



# Verbindliche Anmeldung

---

## ADVANCED Cross: 23.10.2010 in Berlin

|                     |   |
|---------------------|---|
| <i>Kursort</i>      | Ausbildungszentrum Norddeutschland / Training-Center Berlin<br>Donaustr. 83 (Hof 2, Aufgang 3, 5. Etage) _ 12043 Berlin |
| <i>Kursdauer</i>    | 11.00 –16.00 Uhr  |
| <i>Instruktoren</i> | Armin Berberich und andere Instruktoeren Krav Maga Defcon®  |
| <i>Bekleidung</i>   | Hallenturnschuhe und Trainingsbekleidung  |
| <i>Kurskosten</i>   | Verbandsmitglieder KMD 50.- €    Externe Teilnehmer ohne KMD-Paß: 70.- €  |
| <i>Verpflegung</i>  | Selbstverpflegung   |
| <i>Veranstalter</i> | KRAV MAGA DEFCON® GbR Blattsteigstr. 1 ; D – 78052 Villingen-Schwenningen   |
| <i>Material</i>     | Unbedingt mitbringen: Tiefschutz, Mundschutz, Handschützer, Boxhandschuhe.<br>Kopfschutz wenn vorhanden.                |

Untenstehenden **Anmeldetalon** bitte abtrennen und an KM DEFCON per Brief oder Fax einsenden. Danke.

.....  
 Ja, ich melde mich verbindlich an für **SPECIALTY Advanced Cross am 23.10.2010** in Berlin

**Bei einer Absage bzw. Nichterscheinen werden Ihnen anteilig an den Kurskosten folgende Gebühren verrechnet: 29 – 20 Tage vor Kursbeginn 20% -; 19 – 10 Tage vor Kursbeginn 40% ; 09 – 05 Tage vor Kursbeginn 60% ; 4 – 0 Tag vor Kursbeginn 80% ; bei Kursbeginn 100% der Kurskosten.**

### Zulassung zum Kurs nur unter den folgenden Bedingungen :

1. Vollendetes 16. Lebensjahr
2. Keine Vorstrafen wegen Gewalt- oder Kapitalverbrechen. (ein polizeiliches Führungszeugnis, bzw. ein Strafregisterauszug kann vom Organisator jederzeit verlangt werden).
3. Nicht korrekte Angaben bezüglich Alter, oder verheimlichen von relevanten Vorstrafen haben den Ausschluss vom Kurs ohne Rückerstattung der Kursgebühren zur Folge.
4. Der Organisator behält sich das Recht vor, eine Anmeldung ohne Angabe von Gründen jederzeit abzulehnen.

Die Unfallversicherung ist Sache der Teilnehmer (Private Unfallversicherung / Privathaftpflichtversicherung).

Name und Vorname .....

PLZ , Wohnort, Strasse .....

Telefon: ..... Email: .....

Alter ..... Tätigkeit ..... Krav Maga Defcon-Verbandsmitglied: ja / nein

Ort ..... Datum ..... Unterschrift .....

**Anmeldung ist verbindlich und baldmöglichst zurück zu senden oder faxen an:**

**Krav Maga DEFCON®**

**Büro: Blattsteigstr. 1 ; D – 78052 Villingen-Schwenningen ; Tel: 07721 – 406 304 ; Fax: 07721 – 406 305 ;**

**E-Mail: [info@kravmaga.de](mailto:info@kravmaga.de)**

**[www.kravmaga.de](http://www.kravmaga.de)**