

## Anmeldeformular Kids Golf Camp 2020

per E-Mail: golf@a-rosa.de oder

Fax: 033631-63-310

Hiermit melde ich verbindlich meinen Sohn/ meine Tochter zum Kids Golf Camp 2020 an.

- Osterferien:**           **06. April - 10. April 2020**
- Sommerferien:**       **20. Juli - 24. Juli 2020**
- Sommerferien:**       **03. August - 07. August 2020**
- Herbstferien:**         **19. Oktober - 23. Oktober 2020**
- Einzeltag am :**         \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter:

Teilnehmer:

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Barzahlung oder Überweisung    399,- EUR (Wochenpreis)    80,- EUR (Tagespreis)SEPA Lastschrift            399,- EUR (Wochenpreis)    80,- EUR (Tagespreis)

**(SEPA-Lastschriftmandat)** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (A-ROSA Resort GmbH), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut\_\_\_\_\_  
IBAN\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen des Vertretungsberechtigten)

# Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

bitte unterschreiben Sie nach Kenntnisnahme folgender Hinweise diese Einverständniserklärung des Kids Golf Camp im A-ROSA Resort Scharmützelsee.

Mit dieser Unterschrift geben Sie die Erlaubnis, dass Ihr Kind an den geplanten Tätigkeiten im Rahmen des Kids Camp teilnehmen darf.

## Erziehungsberechtigter:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

## Teilnehmer:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Krankenversicherung

\_\_\_\_\_

Krankenversicherungsnummer

- Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand unseres Kindes (Unverträglichkeiten, Belastbarkeit, Medikamente)

.....  
.....

- Wir bestätigen, dass unser Kind in der Lage ist, mindestens 15 Minuten, ohne Schwimmhilfe in tieferem Wasser zu schwimmen

*Bei groben Verstößen gegen die allgemein gültigen Verhaltensregeln oder die Anweisungen der Trainer und Betreuer kann Ihr Kind vom Kids Camp ausgeschlossen werden. Der durch einen Verstoß eventuell entstandene Schaden wird durch die Erziehungsberechtigten auf eigene Kosten getragen.*

Datum, Unterschrift: .....

