



Instruktoren-Ausbildung: März-Juli 2009

Kursorte u. Daten: 21./22.03.09 TC Freiburg; 25./26.04.09 TC Kornwestheim/Asperg; 16./17.05.09 TC Lahr; 20./21.06.09 TC Freiburg
 24.-26.07.09 Instruktor Abschluss TC Kornwestheim/Asperg
Seminarkosten: € 595.- zzgl. € 115.- für Logbuch, Trainingsmanual, Prüfungen
Seminardauer: 11 Tage, jeweils 11.00 – 17.00 Uhr inkl. Pausen
Instruktoren: Lehrteam Krav Maga Union
Verpflegung: Selbstverpflegung
Unterkunft: Selbst zu organisieren
Notwendige Ausrüstung: Kopf- u. Tiefschutz, Mundschutz, Handschutz
Bekleidung: Hallenturnschuhe und Trainingsbekleidung
Veranstalter: Krav Maga Union, Postfach 1211 , D – 71730 Tamm

Anmeldungsabschnitt bitte abtrennen und an die Krav Maga Union per Brief, Mail oder Fax zusenden. Danke.

✂-----
 Name und Vorname:

 Straße, PLZ , Wohnort:

Telefon Mobil E-mail

Alter Tätigkeit

Die Anmeldung ist verbindlich! Bitte zurücksenden oder faxen an:

Krav Maga Union Postfach 1211 D – 71730 Tamm
 Tel: 0177-2933651 Fax: 03212-1014816 E-Mail: info@kravmaga-union.de
www.kravmaga-union.de

Ja, ich melde mich verbindlich für die Instruktor-Ausbildung bei der Krav Maga Union an

Der Gesamtbetrag € 710.- ist bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu überweisen: Krav Maga Union Konto: 3003 2763 BLZ: 604 500 50 KSK Ludwigsburg

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil und ermächtige die Krav Maga Union den Gesamtbetrag über € 710.- 14 Tage vor Kursbeginn von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: Kontonummer:..... BLZ:

Datum..... Unterschrift (Kontoinhaber)

Bei Absage oder Nichterscheinen werden folgende Gebühren berechnet:

10-2 Tage vor Kursbeginn 50% der Gesamtkosten

1-0 Tag vor Kursbeginn 100% der Gesamtkosten

Zulassung zum Kurs nur unter den folgenden Bedingungen :

1. Vollendetes 18. Lebensjahr.
2. Keine Vorstrafen. (Ein Strafregisterauszug kann jederzeit verlangt werden.)
3. Falschangaben bezüglich Alter oder Vorstrafen haben den Ausschluss vom Kurs - ohne Rückerstattung der Kursgebühren - zur Folge.
4. Bei Unfällen haftet der Teilnehmer selbst (Private Unfallversicherung / Private Haftpflichtversicherung).

Ort, Datum Unterschrift.....