Verbindliche Anmeldung

Anmeldeschluss: 01.04.2025

Vätergruppe Kassel e.V.

c/o Achim Mathusek Eichwaldstraße 12 34266 Niestetal info@vaetergruppe-kassel.de



- Gespräche
- Informationen und Diskussionen
- Aktivangebote für Väter und ihre Kinder
- Initiative
 Begleiteter Umgang

Name																				ье	JIET	LEL	er o	iligarig
				•••••																				
Vorname						,	Telefon																	
				•••••													••••							
Straße					Email																			
PLZ, Ort				-	Name und Alter des Kindes/ der Kinder																			
Verbindlich Kindern im		pädag		entr	um	Göt	ting	en, F	Iaus	St	ein	berg	, Ka	auf	ung	er V	Valc	l	·/ G	irof	Sväte	er uı	nd il	ren
Kosten für	Nicht	mitgli	eder	für Ü	Übeı	rnac	htur	ng un	d V	erp	ofle	gung	<u>z*:</u>											
Personenza	_	Erwachsener x € 180,00 +								Kind(er) x € 75,00 = Summe €										_				
Kosten für	Verei	nsmit	gliede	er fü	ır Ül	bern	nacht	tung	und	l V	erp	flegu	ıng	*:										
Personenzahl Erwachsener x € 155,00 +						Kind(er) x € 60,00 = Summe €																		
* beinhaltet Verpflegung für Freitag, Samstag und Sonntag, alkoholfreie Getränke sowie Materialkosten. Das Grillgut für Freitag																								
und Samsta	g muss	mitgebr	acht w	erde	n. Ve	egeta	risch	e Wü	inscl	he b	oitte	hier	ange	ebe	n	•••••	•••••	•••••	••••	••••	•••••	•••••	•••••	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Vätergruppe Kassel e.V. einmalig eine Zahlung von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vätergruppe Kassel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis : Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																								
IBAN:	DE																							
Die Manda Gläubiger							·Vä	terg	rup	pe	Ka	ssel	e.V	.:		nfan E072							enen	des
Der Betrag	g wird	am 0	9.06.2	2025	ab	geb	ucht	t .																
Rücktritt:	Veran	ücktrit staltun hlen ei	gskost	ten. I	Bei e	inem	Rüc	ktrit	nac	ch d	lem													
		, (den													•••••								
Ort, Datum											Unt	ersch	rift											
		A	Amtsge	richt	Kass	el • \	Verei	nsregi	ster	Nr.	285) • G	emei	inni	itzig	er Ve	rein							

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG und DATENSCHUTZ

Der Veranstalter (Vätergruppe Kassel e.V.) sowie die zuständigen Leiter des Vater-Kind-Erlebniswochenendes (Klaus Völker und Achim Mathusek) schließen für die Veranstaltung vom 20.06. – 22.06.2025 im Waldpädagogikzentrum Göttingen, Haus Steinberg, jegliche Haftung aus.

Für alle Unfälle oder Haftpflichtschäden, die sich im Rahmen dieser Veranstaltung ereignen, haften die Teilnehmer; dies betrifft auch die Hin- und Rückfahrt zum Veranstaltungsort.

Die Aufsichtspflicht über die Kinder obliegt den jeweiligen Vätern.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung von mir und meinen Kindern gemacht werden, gegebenenfalls auf der Webseite des Vereins oder in der Presse veröffentlicht werden. Von dieser Möglichkeit informiere ich auch mein Kind/meine Kinder. (Falls Sie hiermit nicht einverstanden sind, bitte diesen Passus streichen)

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten aus der Anmeldung im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für die Vorbereitung und Durchführung der Veranstaltung erforderlich sind. Die Löschung erfolgt zeitnah nach Veranstaltungsende, soweit andere Erklärungen dem nicht entgegenstehen.

Ich habe die oben ste	henden Sachverhalte zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.
Datum	Unterschrift des teilnehmenden Vaters