

KLARA-MARIE SCHULKE, WEGWEISER WILDNIS

KÖNIGSTRASSE 12, 15377 BUCKOW

**ANMELDUNG ABSCHLUSSPROJEKT: WILDNIS EXPERIENCE, 2019**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ich melde mich hiermit für diese Veranstaltung an. Erst mit einer Anzahlung von Euro 390 wird diese Anmeldung gültig.

Den Restbetrag von Euro 690 überweise ich bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn.

Bei einem Rücktritt ab der 4. Woche vor Kursbeginn wird die Anzahlung einbehalten. Bei einem Rücktritt ab der 2. Woche vor Kursbeginn wird die volle Gebühr einbehalten. Eine Teilnahme zu einem späteren Zeitpunkt ist möglich.

Die Begleichung der Restsumme in Raten ist auf Anfrage möglich.

Eine Änderung des Veranstaltungsplanes und der Seminarorte behält sich die Leitung und Veranstalter vor.

Ich bin körperlich und geistig gesund.

Ich verpflichte mich den Anweisungen des Veranstalters und der von ihm eingesetzten Lehrgangsleiter und Lehrgangsleiterinnen Folge zu leisten.

Ich stimme damit überein, während der Vorbereitungs- & Nachbereitungswochenenden und dem Projekt auf den Genuss von Drogen und Alkohol zu verzichten.

Mir ist bekannt, dass Übungen in freier Natur und zum Teil auch bei Dunkelheit stattfinden.

Mir ist bekannt, dass ich meinen Hund nicht mitbringen kann.

Ich stimme zu, dass gegebenenfalls meine Anschrift und meine E-Mail Adresse für die Anmeldung, Rechnungslegung und Rechnungsversendung an das Seminarhaus weitergegeben werden darf.

Ich stimme zu, dass meine Adresse (Name, PLZ, Ort, E-Mail Adresse, Telefonnummer) für den eingesetzten Kursleiter und zur Durchführung des jeweilig angemeldeten Kurses/Moduls/Lehrgangs. sichtbar, stehen darf.

Die Haftung des Veranstalters ist auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt.

**Ab hier bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Emailadresse, mein Name, mein Wohnort und Telefonnummer zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften auf einer Teilnehmerliste an die anderen Teilnehmer dieses Kurses weitergeleitet werden darf.
  
- Ich stimme zu, dass Bilder auf denen ich zu sehen bin an die anderen Teilnehmer aus dem von mir besuchten Kurs geschickt werden dürfen.

Ich stimme der Verwendung meiner Bilder in den

- Flyern und auf den Internetseiten und
  - auf Social Media
- Von Klara-Marie Schulke und von Wegweiser Wildnis zu.
- Ich würde gerne auch in Zukunft weiterhin Informationen über E- Mail erhalten.

---

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmers

KLARA-MARIE SCHULKE    DKB    IBAN DE72 1203 0000 1003 4745 07    BIC: BYLADEM1001