



## HIER GEHT'S ZUR ANMELDUNG

Bitte Formular für die Teilnahme am Seminar ausfüllen unterschreiben und per Mail oder Post an:  
**KORUM Seminar: Young Leaders Days, Parkstraße 13, 17219 Rumpshagen oder [seminare@korum.biz](mailto:seminare@korum.biz)**

### 1. PERSÖNLICHE DATEN \* alle Felder sind Pflichtfelder

**ELTERN**

**SOHN**

Vornamen:

Nachnamen:

Straße / Nr.

PLZ / Ort :

Email bzw. Alter

Telefon:

### 2. HIERMIT MELDE N ICH/WIR UNSER KIND zur YOUNG LEADERS Day TEIL 1 an.

Zum FrühbucherPreis: **75 Euro** bis jeweils 4 Wochen vor Termin

**TERMIN: 18.01.2020**

**TERMIN: 08.08.2020**

Zum regulären Preis: **89 Euro**

**TERMIN: 18.01.2020**

**TERMIN: 08.08.2020**

### 3. BEZAHLUNG

**vorab per Überweisung**  
 innerhalb 14 Tagen  
 nach Anmeldung an:

Konto

Konstanze Strohmayer  
 DE67 3601 0043 0118 4164 33  
 YOUNG LEADERS DAY Name & Termin

### 4. EINVERSTÄNDNIS

Diese Anmeldung ist erst mit der vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Einverständniserklärung der Eltern gültig. **siehe 2tes PDF-Formular & Online**  
 Die Teilnehmerzahl ist auf 18 beschränkt.

### 5. DATUM & UNTERSCHRIFT

Hiermit melde n ich/wir unser Kind zum oben genannten Seminar verbindlich an.  
 Ich/wir habe n die AGB & die Datenschutzverordnung auf [www.korum.biz](http://www.korum.biz) gelesen und verstanden und erkläre mich/uns per Datum & Unterschrift einverstanden.  
 Die Einverständniserklärung fügen wir der Anmeldung bei.

Innerhalb von 14 Tagen ist ein kostenfreier schriftlicher Widerruf möglich.



## ERKLÄRUNG

Bitte ausfüllen, unterschreiben und gemeinsam mit dem Anmeldeformular einsenden.

Hiermit gestatte ich/wir unsrem Kind

**Vorname**

**Nachname**

**die Teilnahme an  
folgendem Seminar**

**vom - bis**

**im KORUM Seminarhaus, Parkstraße 13, 17219 Rumpshagen**

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich die Kinder im Rahmen der Veranstaltung in kleinen Gruppen ohne Betreuung bewegen.

Mein Kind ist  Schwimmer

Nichtschwimmer

Mein Kind ist  gesund

muss Medikamente nehmen

Falls Medikamente  
erforderlich sind,  
sind das die folgenden:

Mein Kind ist frei von Allergien

reagiert allergisch auf

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**