



Anmeldung/ Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten oder gesetzlichen Betreuer*in zum

Deutsch- Französischen TANDEM- Sprachkurs

Teil I vom 28.07.-02.08.2019 in Hamburg und direkt im Anschluss

Teil II vom 02.08.-07.08.2019 in Sanary –sur-Mer/ Frankreich

Seite 1-2 spätestens bis zum 30.04.2019 an 040 - 80609215 faxen, per Post an dock europe e.V., Bodenstedtstr.16 – Hinterhof West 22765 Hamburg oder per Mail an anmeldung@dock-europe.net

Hiermit melde ich mein Kind/ mein Mündel zum oben genannten Tandemkurs an:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum/ Ort

Telefon

Email

Telefon Erziehungsberechtigte*r

Die Kosten betragen insgesamt: 400,00 €

Im Preis inbegriffen sind

- Unterkunft und Vollverpflegung
- zweisprachige Begleitung durch ausgebildete Gruppenleiter*innen und Sprachlehrer*innen
- Sprachkurs bzw. Sprachanimation
- Rahmenprogramm
- Reise von Hamburg nach Sanary-sur-Mer und zurück in der Mitte des Kurses
- Koordination und Organisation des Projektes.

Avec le soutien de
Mit Unterstützung des

**OFAJ
DFJW**

Ich möchte über zukünftige Angebote und Veranstaltungen von dock europe e.V. informiert werden. Bitte nehmen Sie mich mit o.g. Emailadresse in den Newsletter auf.

Ich bin damit einverstanden, dass dock europe e.V./ YMCA Centre de formation AZUR bei dem Seminar gefertigte Fotos im Rahmen eigener Veröffentlichungen verwenden.



TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Der Eingang der Anmeldung wird von dock europe e.V. per Mail bestätigt, bedeutet allerdings nicht automatisch die Teilnahme. Eine Bestätigung der verbindlichen Teilnahme erhalten Sie spätestens nach Ende der Anmeldefrist. **Mit der Bestätigung wird eine Anzahlung in Höhe von 100 € auf das Konto von dock europe e.V. fällig. Der Restbetrag muss spätestens 4 Wochen vor Seminarbeginn bezahlt werden.**

Bitte überweisen Sie den Betrag unter dem Stichwort „**Tandem 2019 + Name des Kindes**“ auf folgendes Konto:

Name: dock europe e.V.
IBAN: DE47430609672054054900
BIC: GENODEM1GLS

Rücktrittsbestimmungen:

Der/ die Teilnehmende kann den Rücktritt der Fortbildung schriftlich gegenüber dem Veranstalter erklären.

Wer nach bestätigter Anmeldung zwischen sechs und drei Wochen vor Seminarbeginn zurücktritt, zahlt 50 % des Teilnahmebeitrags. Wer zwischen drei Wochen und einer Woche vor Beginn zurücktritt, zahlt 75 %. Wer später als eine Woche vor Beginn zurücktritt, zahlt den vollen Beitrag. Im Krankheitsfall wird bei Vorlage eines ärztlichen Attests die Hälfte des Teilnahmebeitrages erstattet.

Sind dem Veranstalter bereits personengebundene Kosten entstanden (z.B. Flugbuchung), so müssen die Kosten vollständig von der/dem Teilnehmer*in übernommen werden. Kann der/ die Teilnehmer*in eine Ersatzperson benennen, auf die der Teilnahmevertrag vollständig übertragen werden kann, entstehen keine Stornokosten, allerdings wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von **€ 50,-** fällig. Auftretende Kosten für Umbuchungen u.Ä. sind in voller Höhe von dem/der Teilnehmenden zu übernehmen.

Wenn aufgrund zu geringer Teilnehmer*innenzahl oder nicht bewilligter beantragter Fördergelder der Veranstalter den Vertrag kündigen muss, erhält der/ die Vertragspartner*in den gezahlten Teilnahmebeitrag unverzüglich zurück. Weitergehende Ansprüche des Vertragspartners sind ausgeschlossen.

Haftung des Veranstalters:

Der Veranstalter haftet für die gewissenhafte Vorbereitung und ordnungsgemäße Erbringung der vertraglich vereinbarten Leistungen. Er haftet nicht für Schäden, die durch Fremd- oder Eigenverschuldung oder dadurch, dass den Weisungen der Teamer*innen nicht Folge geleistet wurde, entstanden sind. Änderungen im Programm oder der Wahl des Transportmittels sind aufgrund besonderer Ereignisse oder witterungsbedingt dem Veranstalter vorbehalten

Haftungsausschluss:

Die Teilnahme am oben genannten Bildungsseminar ist freiwillig und geschieht auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Unfälle sowie für Sach- und Personenschäden, die durch die Teilnehmer*innen verursacht werden. Daher empfehlen wir für Reisen ins Ausland den Abschluss einer im Ausland geltenden Haftpflichtversicherung sowie einer Auslandsrankenversicherung.

Ich habe die oben genannten Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne sie ausdrücklich an.

Datum:

Name und Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ gesetzlichen Betreuer*in: