



## Anmeldeformular zu den Segelkursen für Kinder und Jugendliche der Segelgemeinschaft Kassel e. V.

**2017**

Mein Sohn / meine Tochter möchte am theoretischen und praktischen Unterricht des folgenden Segelkurses teilnehmen (**bitte ankreuzen**):

### Grundkurs für Anfänger / Grundlagen des Segelns

Abschluss mit vereinsinterner Teilnahme-Bescheinigung

Kurs **G1** 24.07.– 28.07.17

Kurs **G2** 07.08.– 11.08.17

jeweils Montag - Freitag von 13:00 bis 18:00 Uhr

### Fortgeschrittenenkurs zur Vertiefung/Intensivierung und Vorbereitung auf die Prüfung

Voraussetzung: Grundkurs / entsprechende Vorkenntnisse.

Kurs **F** 29.09. – 01.10.17

Wochenend-Intensivkurs

**Prüfung Jüngstensegelschein**  01.10.17

Ich versichere als Erziehungsberechtigter und gesetzlicher Vertreter mit meiner Unterschrift, dass mein Sohn/meine Tochter sicher schwimmen, d.h. sich 15 Minuten in schwimmtiefen Wasser halten kann!

Name und Vorname des Kindes .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Geburtsdatum.....Geburtsort.....

Telefonnummer.....

*(unter der wir Sie während des Unterrichts erreichen können)*

Die Kursgebühr beträgt jeweils 150,00 € einschließlich Lernmaterial, Sportversicherung und Mitgliedschaft in der SGK für das Jahr 2017.

Ermäßigung bei zwei gleichzeitig gebuchten Kursen (G-Kurs + F-Kurs oder Geschwisterkinder) und für SGK- Mitglieder 50,00 €.

Bitte ausfüllen und weiterleiten per email oder postalisch an die Jugend-Geschäftsstelle und Sie erhalten Nachricht. Mit der Anmeldebestätigung wird die Kursgebühr fällig, die Sie dann bitte auf das genannte Konto überweisen! Erst die Zahlung der Kursgebühr garantiert die Teilnahme am Kurs! Bitte beachten Sie unsere Stornobedingungen:

- Ein eventueller Rücktritt vom Kurs muss schriftlich erfolgen.
- Keine Bearbeitungsgebühren bei Rücktritt bis 30 Tage vor Kursbeginn, danach 50,- Euro. Bei Rücktritt nach weniger als 4 vollen Tagen vor Kursbeginn oder unangekündigter Nichtteilnahme wird der volle Kurspreis einbehalten;
- Im Falle einer akuten Erkrankung verzichten wir auf die Stornogebühr, wenn wir zeitnah ein ärztliches Attest vorgelegt bekommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Anmeldeformular:** bitte zurück an SGK Jugend-Geschäftsstelle, Petra Kramer- Stach, Seebergstrasse 24, 34128 Kassel, mailto: [jugend@sgk-online.de](mailto:jugend@sgk-online.de)