



Silvia Kadasch
Max-Caspar-Strasse 20

71263 Weil der Stadt

Telefon 07033-9527
E-Mail info@womenselfdefence.de
Internet: http://www.womenselfdefence.de

Absender Erziehungsberechtigte

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Telefon Telefax

Ja, auch mein Kind (Vorname: _____ Geb.Dat.: _____ Klasse: _____) soll WSD erlernen. Hiermit melde ich mein Kind zum angekreuzten Kurs an:

Kursnummer: _____ Schule: _____

Kurstag/Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ich möchte als Elternteil aktiv an einer Unterrichtsstunde teilnehmen und erhalte hierfür eine telefonische Bestätigung.

Teilnehmerzahl je Gruppe: 12 bis 15 Kinder

Treffpunkt: Eingangsbereich der Schule, bitte Sportbekleidung mitbringen.

Sonderpreis für Schulen: € 65,- / Kind

Mit € 5,00 je Teilnehmer/Teilnehmerin unterstützen wir als WSD-Instructoren verschiedene Kinder- und Opferschutz-Vereine in Deutschland.

Bitte Anmeldeschluss beachten! Die Kursplätze werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben. Erhalten Sie ca. zwei Wochen nach Anmeldeschluss keine Nachricht, dann ist der gebuchte Kursplatz für Ihr Kind reserviert. Rückfragen unter Telefon 07033-9527

Sie werden nur benachrichtigt, wenn der Kurs bereits ausgebucht ist!

Haftungsausschluss und Einverständnis Presse-Besuch:

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an WSD-Kurs. Ich werde mein Kind darauf hinweisen, dass die WSD-Techniken ausschließlich für den Ernstfall vorbehalten sind, also keinesfalls bei harmlosen Schulhofangelegenheiten etc. eingesetzt werden dürfen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass weder der Kursveranstalter noch der Kursleiter - sofern nicht grob fahrlässiges Verhalten vorliegt - für Personen- und Sachschäden verantwortlich gemacht werden können. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Kurs von Fernseh- und Print-Journalisten zwecks Berichterstattung besucht werden darf.

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Kursgebühr von € 65,-

überweise ich spätestens bis Kursbeginn unter Angabe des Kurses und der Schule auf das Konto Nr. 40 11 38 7 bei der Kreissparkasse Böblingen, BLZ 603 501 30

soll abgebucht werden:

Bank

BLZ Konto-Nr.