

Anmeldeformular – Pazuru Sommerferiencamp

Pazuru Kampfkunst- und Gesundheitszentrum
 Dieselstr. 5
 42781 Haan
kontakt@pazuru.de
 02129 5666444

Mein Kind möchte an folgendem PAZURU Sommerferiencamp teilnehmen (bitte ankreuzen)

- () 05. Juli - 09. Juli 2021 Sommercamp 5-10 Jahre (erste Ferienwoche)
 () 09. August - 13. August 2021 Sommercamp 5-10 Jahre (letzte Ferienwoche)

Name Kind: _____
 Vorname Kind: _____
 Geburtsdatum: _____
 T-Shirtgröße: _____
 Straße und Nr.: _____
 PLZ und Ort: _____
 Tel.: _____
 Mobil: _____
 E-Mail: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zur obigen Veranstaltung im PAZURU Kampfkunst- und Gesundheitszentrum verbindlich an.

Es gelten folgende Preise:

PAZURU-Mitglied	229€
Nicht-Mitglied	259€

Geschwister: Geschwisterkind bekommt 20€ Rabatt

Der Campbeitrag wird in zwei Raten bezahlt:

1. Rate= 99€ bitte bis 15.06.2019 überweisen.
2. Rate= 130€ bzw. 160€ bis vor Beginn des Sommercamps überweisen.

Kontoverbindung: Ira Paul, IBAN: DE26 3425 0000 0001 5230 42, Verwendungszweck: PAZURU Sommercamp, Name Kind

Weitere Informationen werden ca. 2 Wochen vor Campbeginn per Mail verschickt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____