

Anmeldung



Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Projekt:

„Weißt du was du beißt“ Teil 2

IB 11-22 | 28.03.22 – 02.04.22 | Rennes / Frankreich

Name:

Vorname:

geboren am:

Adresse:

Straße + Hausnr.:

PLZ + Ort:

Land:

Mail: Telefonnr.:

Ausbildung/Studium/Beruf etc.

Verpflegung: Hast du Allergien und/oder Unverträglichkeiten von denen wir wissen müssen?

Bedarfe an Barriereabbau: müssen wir etwas wissen/beachten/vorbereiten?

Wie hast Du von diesem Projekt erfahren?

Bapob - berliner arbeitskreis für politische bildung e.v. | fon: +49 (0) 30 39 29 262 | mail: office@bapob.org | www.bapob.org
haus der demokratie und menschenrechte | raum 2207 – briefkasten 50 | greifswalder str. 4 | d – 10405 berlin
bank für sozialwirtschaft | IBAN: DE54 1002 0500 0003 3937 00 | bic/swift: BFS WDE 33 BER
eingetragener Verein: Registernummer VR 6345 B (Amtsgericht Berlin-Charlottenburg 20.05.1980)
Träger der freien Jugendhilfe nach SGB VIII §75 Abs.1: Anerkennung 18.2.1993 (Berliner Senatsverwaltung für Jugend und Familie)

Was motiviert dich zur Teilnahme an dem Projekt?

Falls zutreffend: Inwiefern hast du dich mit dem Thema des Austauschs schon beschäftigt?

Welche Programmpunkte / konkreten Inhalte möchtest Du in diesem Projekt gerne behandeln?

Über welche Themen möchtest Du Dich austauschen? Zu welchem Thema möchtest Du gerne selbst etwas beitragen?

Ich bitte um die Aufnahme in den Newsletter des bapob e.V.

ja nein

Anmeldebedingungen

Sobald wir dir deine Anmeldung bestätigt haben, überweist du bitte innerhalb der folgenden 10 Tage eine Anzahlung in Höhe von **30 €** oder gleich den gesamten Betrag in der Höhe von **50€** auf das Konto des bapob e.V..

Der Restbetrag muss spätestens bis zum **30.01.22** bezahlt werden.

Verwendungszweck bitte so angeben: „Teilnahmebeitrag IB 11-22“

Im Fall von Absagen:

Bapob - berliner arbeitskreis für politische bildung e.v. | fon: +49 (0) 30 39 29 262 | mail: office@bapob.org | www.bapob.org
haus der demokratie und menschenrechte | raum 2207 – briefkasten 50 | greifswalder str. 4 | d – 10405 berlin
bank für sozialwirtschaft | IBAN: DE54 1002 0500 0003 3937 00 | bic/swift: BFS WDE 33 BER
eingetragener Verein: Registernummer VR 6345 B (Amtsgericht Berlin-Charlottenburg 20.05.1980)
Träger der freien Jugendhilfe nach SGB VIII §75 Abs.1: Anerkennung 18.2.1993 (Berliner Senatsverwaltung für Jugend und Familie)

Erscheint ein*e Teilnehmer*in ohne sich abgemeldet zu haben nicht zum Projekt, besteht kein Anspruch auf Rückzahlung und der gesamte Betrag ist fällig.

Tritt ein*e Teilnehmer*in:

- bis 4 Wochen vor Projektbeginn von der Teilnahme zurück, wird der Teilnahmebeitrag abzüglich 30€ Verwaltungsgebühr zurückgezahlt.
- innerhalb von 4 Wochen vor Projektbeginn zurück, wird die Hälfte des Teilnahmebeitrags fällig und muss bezahlt werden; der Restbetrag wird zurückgezahlt.
- innerhalb 1 Woche vor Projektbeginn zurück, wird der gesamte Teilnahmebeitrag fällig und muss bezahlt werden.
- Im Krankheitsfall wird bei Vorlage eines ärztlichen Attests die Hälfte des Teilnahmebeitrages erstattet.
- Ausgenommen davon ist deine Absage auf Grund deiner Erkrankung an **COVID-19**. Bei Vorlage eines positiven Testergebnisses entfällt der Teilnahmebeitrag, bzw. wird zurückerstattet.

Eine Ausnahme von diesen Regelungen zu Absagen gilt im Falle der Anmeldung einer „Ersatzperson“.

Sollte das Seminar von unserer Seite abgesagt werden, wird der gesamte Teilnahmebeitrag zurückgezahlt.

Hinweis zur Datenverarbeitung:

Der bapob e.V. benötigt zur Durchführung der Veranstaltung folgende personenbezogene Daten der Teilnehmenden:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Postanschrift, Mailadresse, Telefonnummer, ggf. relevante Allergien und Unverträglichkeiten. Diese Daten werden ausschließlich für den Zweck der Durchführung des Projektes genutzt.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, Stadt, Postleitzahl und Mailadresse) auf der Teilnahmeliste der Veranstaltung für alle Teilnehmenden sichtbar aufgeführt werden.

Hinweis zum Hygieneschutz:

Hiermit bestätige ich, dass ich bis zum Beginn des Austausches vollständig geimpft oder genesen bin. Für den Austausch wendet der bapob die 2-G-Regel an. Ebenso bestätige ich, dass ich die Hygienemaßnahmen befolge, wie z.B. 1,5m Abstand halten oder das Tragen eines Mundschutzes in Innenräumen.

Bapob - berliner arbeitskreis für politische bildung e.v. | fon: +49 (0) 30 39 29 262 | mail: office@bapob.org | www.bapob.org
haus der demokratie und menschenrechte | raum 2207 – briefkasten 50 | greifswalder str. 4 | d – 10405 berlin
bank für sozialwirtschaft | IBAN: DE54 1002 0500 0003 3937 00 | bic/swift: BFS WDE 33 BER
eingetragener Verein: Registernummer VR 6345 B (Amtsgericht Berlin-Charlottenburg 20.05.1980)
Träger der freien Jugendhilfe nach SGB VIII §75 Abs.1: Anerkennung 18.2.1993 (Berliner Senatsverwaltung für Jugend und Familie)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden mit den Anmeldebedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir akzeptieren digitale Unterschriften!

Bitte schicke uns den ausgefüllten **Anmeldebogen** – am liebsten per Mail:

office@bapob.org

oder per Post an unser Büro

(Adresse siehe unten)

Dieses Projekt wird gefördert vom Deutsch-Französischen Jugendwerk (DFJW)