

## Anmeldeformular für Veranstaltungen der Landesjugend Baden-Württemberg

Hiermit melde ich mich für die nachstehende Veranstaltung der Landesjugend an:

Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

ASB-Mitglied: (bitte ankreuzen)

ja  reg. Gliederung: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

nein  Bitte Beitrittsformular zuschicken

### Teilnahmebedingungen:

- **Anmeldeschluß** für die Veranstaltung ist spätestens 3 Wochen vor Beginn der Veranstaltung. Später eingehende Anmeldungen müssen nicht berücksichtigt werden.
- Die **Abmeldung** muß spätestens 1 Woche vor dem Beginn der Veranstaltung erfolgen.
- Erfolgt die Abmeldung später als in der angegebenen Frist oder fehlen angemeldete Teilnehmer/-innen unentschuldig bei einer Veranstaltung, werden **pauschale Ausfallgebühren** in Rechnung gestellt.
- **Ausnahmen:** Nachweisliche Erkrankung oder Ersatzteilnehmer/-innen. Der Landesjugendvorstand kann darüber hinaus in begründeten Einzelfällen die Ausfallgebühren erlassen.
- **Reisekosten** können gemäß der Richtlinien auf Antrag bei der Landesjugendleitung abgerechnet werden. Die Reisekostenabrechnung muß bis spätestens 4 Wochen nach der Veranstaltung bei der Landesjugend vorliegen. Ansonsten ist jeglicher Anspruch erloschen.
- **Inhaltliche Seminare** sind gekennzeichnet. Für die erneute Ausstellung der Jugendleitercard ist die Teilnahme an zwei inhaltlichen Seminaren innerhalb von drei Jahren erforderlich.
- **Seminarkosten** können auf Antrag für sozial Schwache ermäßigt werden.

### **Anmeldungen bis zum Anmeldeschluß schicken an:**

Arbeiter-Samariter-Bund, Landesverband Baden-Württemberg e.V.  
Landesjugendleitung  
Bockelstraße 146, 70619 Stuttgart  
Telefon/Telefax: 0711 - 44013 - 500/ - 555

Ich melde mich hiermit verbindlich an und erkenne die Teilnahmebedingungen der Landesjugend an.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Einverständniserklärung des/r Erziehungsberechtigten** bei nicht volljährigen Teilnehmern/-innen:  
Hiermit erkläre ich mein Einverständnis für die Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der oben genannten Veranstaltung der ASJ und erkenne die Teilnahmebedingungen an.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Ich möchte in Zukunft per e-Mail Informationen zu ASJ-Seminaren erhalten!

Adresse: \_\_\_\_\_