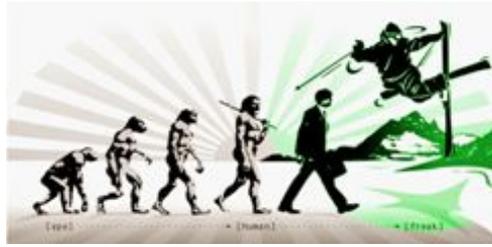




# FC Halving e.V. - Abt. Ski

www.skiclubhalving.de



## Hier findest du alle Informationen zu den Skikursen 2024/25

Skigebiet St. Jakob a. Pillersee  
(vorbehaltlich ausreichender Schneelage, kurzfristige Änderungen vorbehalten)

### Kursübersicht

Kurs 1	Kurs 2	Kurs 3
<p><b>Kindergarten-Zwergel-Skikurs</b> Kirchdorf/Tirol (je nach Schneelage) Sa. 28.12. - So. 29.12.2024 ca. 3-4 Schneestunden pro Tag</p> <p>Anfänger ab 4 Jahren</p> <p>Abfahrt: 08:30 Uhr an der Gemeinde Halving</p> <p>Es werden Fahrgemeinschaften gebildet. Bitte Brotzeit für Mittag mitnehmen.</p> <p>Rückkehr: ca. 15:30 Uhr</p> <p><b>Kursgebühr</b> 65 € inkl. Liftkarte</p>	<p><b>Kinder-Skikurs Anfänger</b> Kinder ab 6 Jahren Noch nie auf Ski gestanden</p> <p>Fr. 03.01. - So. 05.01.2025 ganztäglich</p> <p>Abfahrt: 07:30 Uhr an der Gemeinde mit Bus Rückkehr: ca. 17:00 Uhr</p> <p><b>Kursgebühr inkl. Bus</b> <b>115 €</b></p> <p>Liftkarte wird anschließend separat zu günstigen Gruppentarifen belastet / entfällt bei Besitz einer Schneewinkelkarte (SW)</p> <p>Ab dem zweiten Kind erfolgt bei der Kursgebühr ein Rabatt von 10€</p>	<p><b>Kinder-Skikurs Fortgeschrittene</b> Könnler oder Fortgeschrittene</p>
<p><b>WICHTIG: Brotzeit für Busfahrt / tgl. ca. 20€ für Mittagessen / Wechselwäsche + Ersatzhandschuhe mitnehmen / Helm, Ski &amp; Stöcke beschriften</b></p>		
Anmeldung bis 20.12.2024	Anmeldung bis 01.01.2025 (begrenzte Teilnehmeranzahl)	
<p>Mit der Anmeldung wird nachfolgenden Anmelde- und Teilnahmebedingungen zugestimmt: Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Unfälle jeglicher Art. Für geeignete Ausrüstung und ausreichenden Versicherungsschutz sind Beteiligte und Eltern selbst verantwortlich.</p> <p><b>Es besteht Helmpflicht!</b></p> <p>Der Veranstalter ist auf relevante gesundheitliche Einschränkungen von Teilnehmern unbedingt hinzuweisen!</p>		

Ich erkläre mich einverstanden, dass Bilder/Videos von Veranstaltungen des Vereins/Abteilung, auf dem der angemeldete Teilnehmer zu sehen ist, insbesondere auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden dürfen. Der Verein/Abteilung verpflichtet sich, nur unverfängliche Inhalte zu veröffentlichen.

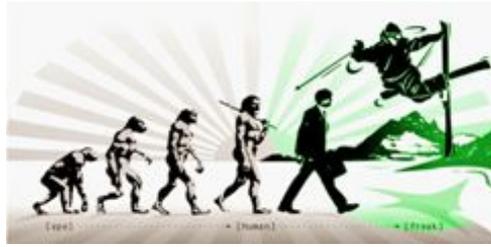
#### Kontakt

Christian Zunhammer  
Anja König (geb. Böck)

0170/8169091  
0152/53564245



# FC Halving e.V. - Abt. Ski



Formular am PC ausfüllen und zur Unterschrift ausdrucken

## Persönliche Angaben des/der Teilnehmers/in

\* = Pflichtfelder

Daten werden nur zum Zweck des Skikurses verwendet und nicht gespeichert!

Vorname/Name:

Straße/Anschrift:

PLZ und Ort:

Geburtsdatum:  Geschlecht:

Tel./Handy-Nr.:

\*Angegebene Nummer muss während der Veranstaltung erreichbar sein!

E-Mail:  Saisonkarte vorhanden:

Anmeldung für Kurs:  ja  nein

Angaben für Betreuer:

\* zum Beispiel: Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente & bereits belegte Skikurse angeben!

## SEPA - Lastschriftmandat

Bankdaten werden nicht gespeichert und nur zum Zwecke des Skikurses verwendet!

Eine Teilnahme am Skikurs setzt den Beitritt zum Verein voraus!

### Bei Nichtmitgliedern verpflichtend:

Ich beantrage gleichzeitig für die oben genannte Person die Mitgliedschaft im FC Halving - Abt.Ski.

Ich erkenne den festgelegten Beitrag (aktuelle Mitgliedsbeiträge unter: [www.skiclubhalfing.de](http://www.skiclubhalfing.de)) an. Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden. Eine Kündigung bedarf der Schriftform bis spätestens 31.10.des lfd. Jahres

### FC Halving e.V. - Graben 1 - 83128 Halving

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000730184

Mandatsreferenz:  wird vom Verein ausgefüllt und separat mitgeteilt

Ich ermächtige den FC Halving e.V. Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge und Kursgebühren) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Halving auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit der oben genannten Person.

Zahlungsart: wiederkehrend

Fälligkeit: Tag Anmeldeschluss = Fälligkeitsdatum

Kontoinhaber:  \* = Pflichtfelder

Anschrift:

BIC:

IBAN:

Ort

Datum

Unterschrift