



## KAS Paarwochenende 2024 in Bad Liebenzell (Monbachtal)

### --- Verbindliche Anmeldung ---

Die Katholische Arbeitsgemeinschaft für Soldatenbetreuung e.V. (KAS) plant die Durchführung eines Paarwochenendes unter dem Motto „Wenn Worte meine Sprache wären“ vom 25.07. bis zum 28.07.2024 im Gästehaus Monbachtal in Bad Liebenzell.

**Bitte melden Sie sich bis spätestens 25.05.2024 an und senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an [FamilieundBildung@kas-soldatenbetreuung.de](mailto:FamilieundBildung@kas-soldatenbetreuung.de).**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Name, Vorname des Partners/der Partnerin	
Geburtsdatum des Partners/der Partnerin	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Dienstgrad bzw. Dienstgrad des Partners/der Partnerin	
Dienststelle bzw. Dienststelle des Partners/der Partnerin	
Standort bzw. Standort des Partners/der Partnerin	
E-Mail	
Telefon	

Ich bestätige zur Kenntnis genommen zu haben, dass der von mir zu leistende Eigenanteil in Höhe von **120,00 Euro pro Person** nach Erhalt der Rechnung innerhalb von zwei Wochen, spätestens aber bis zum **10.06.2024**, zu leisten ist.

**Die Teilnahme an dem KAS Paarwochenende kann erst nach Eingang des Eigenanteils verbindlich zugesichert werden.**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Stornierung der Anmeldung für das KAS Paarwochenende in **schriftlicher Form** erfolgen muss.

Bei einer **Stornierung bis 16 Wochen vor Anreisetermin** sind **50,00 Euro** als Stornierungsgebühr zu zahlen. **Ab 16 Wochen vor Anreisetermin** werden **144,50 Euro** fällig. **Alle Stornierungsgebühren gelten pro Person.** Die Stornierungsgebühren richten sich nach den tatsächlich entstandenen Gesamtkosten des Hauses.

*Gibt es gesundheitliche Einschränkungen (inkl. Allergien) die dem Haus mitgeteilt werden sollten?*

*ja                      nein*

*Wenn ja, welche?*

*Gibt es essenstechnische Einschränkungen (z. B. vegetarisch, vegan), die Sie dem Haus mitteilen möchten?*

*ja                      nein*

*Wenn ja, welche?*

*Gibt es Lebensmittelunverträglichkeiten, die dem Haus mitgeteilt werden sollten?*

*ja            nein*

*Wenn ja, welche?*

*Sonstige Informationen, die Sie gerne weitergeben möchten?*

Ja, ich möchte in Zukunft per E-Mail über Veranstaltungen des Geschäftsbereichs Familie und Bildung der KAS informiert werden.

**Mit Ihrer Unterschrift wird eine verbindliche Anmeldung am KAS Paarwochenende 2024 ausgesprochen.**

---

Ort und Datum

---

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und veranstaltungsbezogenen Weitergabe meiner Daten für das KAS Paarwochenende 2024 zu. Nach Ablauf der Veranstaltung werden meine Angaben gelöscht.