

Anmeldung

für die Teilnahme an der 50. Brigade José Martí vom 10. bis 27. Juli 2022

**Bitte vollständig und deutlich lesbar ausfüllen! Bitte alle Angaben * mit dem Reisepass vergleichen!
Angaben mit * sind Voraussetzung für die Visa-Erteilung (Pflichtangaben)**

Name * / Geburtsname*	
Vorname(n) *	
Straße /Haus-Nr. *	
PLZ/Wohnort *	
Telefon / Handy-Nr.	
Email	
Geburtsdatum *	
Geburtsort *	
Passnummer * (gültig bis) *	
Staatsangehörigkeit *	
Ausgeübter Beruf	
Flugnummer * Hinflug	
Flugnummer * Rückflug	

☐ Ich buche den Brigadeaufenthalt zum Preis von 655,00 €

Bestätigung der Teilnahmebedingungen:

☐ Eine Anzahlung in Höhe von 300,00 € werde ich unmittelbar nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung überweisen. Die weiteren Kosten werde ich bis spätestens vier Wochen vor Beginn der Brigade entsprechend der mir zugesandten Rechnung bezahlen.

☐ Ich bestätige, dass ich am Vorbereitungswochenende für die Brigade teilnehmen werde, sofern ich nicht durch Krankheit verhindert bin (Nachweis erforderlich).

☐ Ich verpflichte mich, die kubanischen Gesetze zu respektieren und mich aktiv am Programm des ICAP zur Durchführung der Brigade José Martí 2022 zu beteiligen. Programmänderungen sind nicht beabsichtigt, aber aufgrund klimatischer, organisatorischer Bedingungen möglich.

Widerruf der Anmeldung:

Die Anmeldung kann innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung widerrufen werden. Als Datum des Erhalts der Anmeldebestätigung gilt das Eingangsdatum.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Bitte auch Blatt 2 (Anlage) unterschrieben zurücksenden

10. bis 27. Juli 2022

Folgende Leistungen sind im Preis von 655,- € enthalten:

- Transfer zwischen Flughafen Havanna und Campamento bei Hinreise und Rückreise
- Unterkunft und Verpflegung im Campamento Julio Antonia Mella (CJAM)
- Veranstaltungen im Campamento (Programm des ICAP)
- Programm des ICAP außerhalb des Campamentos
- Organisation durch die Geschäftsstelle der FG BRD – Kuba e.V.
- Vorbereitungswochenende: Programm, Unterkunft u. Frühstück privat

Ich bestätige, dass ich die Leistungen zur Kenntnis genommen habe und diesen zustimme:

.....
Datum

.....
Unterschrift