



Anmeldeformular für das DCC Volunteering

Anrede

Nachname

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Land

Geburtsdatum

Nationalität

Handy (mit Ländervorwahl)

E-Mail

Krankheiten / Allergien / Behinderungen

Ansprechpartner in Notfällen

Vor-/ Nachname:

Telefonnummer (mit Ländervorwahl):

E-Mail:

Volunteeringbeginn

Volunteeringende

Sonstige Angaben

Versicherung

Wir empfehlen eine Reiserücktritts- und Auslandskrankenversicherung abzuschließen.

Impfungen

Es sind keine Impfungen vorgeschrieben.

Wir empfehlen, sich vom Hausarzt oder Tropenmediziner beraten zu lassen.

Die Aufwandsentschädigung für ein vierwöchiges Volunteering beträgt € 998,00.

Eine Verlängerung vor Ort ist möglich, sofern Kapazitäten vorhanden sind.

Zur Bestätigung Ihrer Anmeldung überweisen Sie bitte 40% Anzahlung an:

Dog Care Clinic e.V.
Kronenstr. 34
78054 VS-Schwenningen
Deutschland

Swiftcode/ BIC: SOLADES1VSS
IBAN: DE67 6945 0065 0150 9692 21
Sparkasse Villingen-Schwenningen

Der Restbetrag sowie eine Kautionshöhe von € 250,00 sind bis spätestens zwei Wochen vor Starttermin zu überweisen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Dog Care Clinic e.V. meine persönlichen Daten für die Abwicklung des Volunteer-Aufenthaltes nutzen und speichern darf. Ich bestätige ferner den „Leitfaden für Volunteers“ gelesen zu haben und erkläre mich mit den Bedingungen des Volunteerings einverstanden.

Die Anmeldung für das Volunteering ist verbindlich. Im Fall einer Stornierung verfällt die geleistete Anzahlung in Höhe von 40% der Aufwandsentschädigung.

Ort, Datum

Unterschrift für die verbindliche Anmeldung