

BURCKHARDTHAUS e.V.
Herzbachweg 2
63571 Gelnhausen

☎ 06051 / 89 0
☎ 06051 / 89 240
☎ zentrale@burckhardthaus.de
www.burckhardthaus.de

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich mich an zur Fortbildungsveranstaltung Kurs-Nr.: _____

Kurs-Titel: _____ Privatadresse
von - bis: _____ Geschäftsadresse
Name: _____ Geb.-Datum: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
eMail: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____
Tätigkeit: _____ (Funktion in der Jugendhilfe, z.B. GruppenleiterIn, ReferentIn)
Tel. / dienstl.: _____ Fax / dienstl.: _____
Bundesland: _____ Landeskirche/Diözese: _____

Ich habe folgende Anregungen und Wünsche an die Fortbildungsveranstaltung: _____

EZ ohne DU / WC DZ ohne DU / WC
EZ mit DU / WC (Aufpreis pro Nacht € 13,00) DZ mit DU / WC (auf Anfrage)
vegetarische Kost

Unsere Zimmer sind Nichtraucherzimmer, diverse Raucherecken sind im Haus vorhanden.

Sollte kein EZ mit DU / WC mehr zur Verfügung stehen, bin ich mit der Unterbringung in einem Hotel (gegen Aufpreis) einverstanden

Ort Datum Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.
Die umseitigen Teilnahmebedingungen habe ich
zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an: _____
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie noch _____ Burckhardthaus-Programme an folgende Adresse: _____
