



EVANGELISCHE AKADEMIE MEISSEN

Anmeldung zur Tagung Nr.	vom:	bis:
--------------------------	------	------

Tagungstitel:

Name:	Vorname:
-------	----------

Straße/Nr.:	Geb.-Dat.:
-------------	------------

PLZ/Ort:	Beruf:
----------	--------

Telefon:	Mail:
----------	-------

Institution/ Organisation/ Einrichtung:

Ich nehme an der gesamten Tagung teil und möchte:

- ein Doppelzimmer mit DU/WC
- ein Einzelzimmer mit DU/WC
- keine Übernachtung/Frühstück

Ich möchte ein Doppelzimmer zusammen mit:

--

Ihre Angaben sind für die Berechnung des Tagungspreises verbindlich.

- Ich möchte vegetarische Kost. Ich bin Rollstuhlfahrer/in

Bemerkungen:

Tel.: 03521/4706-22 (Frau Lemke) Fax: 03521/4706-99

eMail: klosterhof@ev-akademie-meissen.de

Anmeldung auch unter www.ev-akademie-meissen.de

Bei Verhinderung werde ich mich spätestens 7 Tage vor Beginn der Veranstaltung abmelden. Andernfalls wird eine Ausfallgebühr in Höhe von 50 % der gesamten Tagungskosten erhoben.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

