## Evangelische Akademie Meißen



Anmeldung zur Tagung Nr.	vom:	bis:
Tagungstitel:		
Name:	Vorname:	
Straße/Nr.:	GebDat.:	
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 Berechnu Ich möchte vegetarische Ko Bemerkungen:		es verbindlich. Ich bin Rollstuhlfahrer/in
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	<u> </u>

