



Anmeldung zum Seminar

Seminartitel:

Seminardatum:

Name, Vorname:

Privatanschrift:

Telefonnr.:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Dienstanschrift/Träger:

Kosten:

Kosten: 90,- € inkl. Übernachtung im
Doppelzimmer (Einzelzimmerzuschlag 30,- €)

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine E-Mail Adresse von der Stiftung Begegnungsstätte Gollwitz zum Zweck der Kundenkommunikation genutzt wird.

Ich wünsche die Übernachtung im:

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer

Ich teile ein Zimmer mit:

- Ich bitte um die Zusendung der Rechnung an meine Dienstanschrift/ Träger.
- Ich zahle bar vor Ort.
- Die AGB der Stiftung Begegnungsstätte Gollwitz habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an (<http://www.stiftunggollwitz.de/de/buchungsanfrage.html>)
- Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Verpflegung:

- Vegan
- Allergien: _____

Datum, Unterschrift:

