

Anmeldung

DCCV e.V.
Frau Claudia Awe
Inselstraße 1
10179 Berlin

Fax-Nr. 030 / 2000392-87
E-Mail: cawe@dccv.de

Seminar-Nummer
423-23

Anmeldeschluss
21.08.2015

Veranstaltung Herbsttreffen studiCED

Datum 11.09. bis 13.09.2015
Ort Jugendherberge Reken
Coesfelder Str. 18
48734 Reken

- Ja, ich nehme teil Ich bin Mitglied der DCCV mit der Nr.: _____ Ich bin kein Mitglied der DCCV

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Email

Max. Teilnehmerzahl Kostenbeitrag
22 **75,00 €** (Für Mitglieder; Im Preis enthalten sind Unterkunft, Verpflegung sowie Seminargebühren.) **Nichtmitglieder zahlen 100,00 Euro**

Die endgültige Zusage erhaltet Ihr nach dem Anmeldeschluss (s.o.). Den Kostenbeitrag bitte erst nach Erhalt der endgültigen Zusage überweisen. Sollte das Seminar zwischenzeitlich überbelegt sein, werden wir sofort informieren.

Ich bin damit einverstanden, dass mit der Bestätigung Teilnehmerlisten unter Angabe der Privatadresse verschickt werden, um Fahrgemeinschaften zu ermöglichen. Ja Nein

Ich biete Mitfahrgelegenheit Ich suche Mitfahrgelegenheit

Ich esse vegetarisch

Unverträglichkeit gegen:

Ort/Datum

Unterschrift