



Anmeldung

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

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

Seminar-Nummer
423-25

Anmeldeschluss
20.07.2016

Veranstaltung **Herbsttreffen studiCED**
Datum 19.08.16 bis 21.08.16
Ort Jugendherberge Mardorf
Warteweg 2, 31535 Neustadt
Tel.: 05036-457
Fax: 05036-1554

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 20 Kostenbeitrag **85 €** (Für Mitglieder; Im Preis enthalten sind Unterkunft, Verpflegung, der Segelkurs sowie Seminargebühren.) **Nichtmitglieder zahlen 115.00 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 möchte die Unterlagen per Post oder per E-Mail erhalten.

Ich biete Mitfahrgelegenheit Ich suche Mitfahrgelegenheit

Ich esse vegetarisch

Unverträglichkeit gegen: _____

Ort/Datum

Unterschrift