Anmeldung

DCCV e.V.
Sandra Polleschner
Inselstraße 1
10179 Berlin

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

Seminar-Nummer
423-29

Anmeldeschluss
22.10.2018

Veranstaltung	**Herbsttreffen studiCED**
Datum	08.12.2018
Ort	Jugendherberge Hannover Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 1 30169 Hannover Tel 0511 – 131-7674

☐ Ja, ich nehme teil ☐ Ich bin Mitglied der DCCV mit der Nr.: _____ ☐ Ich buche mit Übernachtung

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Email _____

Max. Teilnehmerzahl: 15

Kostenbeitrag Mitglieder mit Übernachtung: 128€
Nichtmitglieder zahlen 178 Euro. (Im Preis enthalten sind Unterkunft, Verpflegung sowie Seminargebühren)
Kostenbeitrag Mitglieder Tagesgast: 35€
Nichtmitglieder zahlen 70 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**