



Thomas-Morus-Akademie Bensberg
Overrather Straße 51-53
51429 Bergisch Gladbach

Fax 0 22 04 / 40 84 20

Mail: akademie@tma-bensberg.de

Anmeldung

3. bis 4. März 2018 (Sa.-So.)

„Was Kinder betrifft, betrifft die Menschheit!“

Leben und Lernen in Montessori-Einrichtungen

Pädagogisches Seminar in Zusammenarbeit mit der Deutschen Montessori-Vereinigung

Thomas-Morus-Akademie/Kardinal-Schulte-Haus, Bensberg

Ich wünsche

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Teilnahme an der gesamten Tagung **mit Verpflegung und Übernachtung:** 205,00 €

Unterbringung im

Doppelzimmer (DZ)

Gewünschte(r) Zimmerpartner(in): _____

Einzelzimmer (soweit vorhanden)

Falls eine Übernachtung im Einzelzimmer nicht möglich ist,

Unterbringung im Doppelzimmer

keine Übernachtung im Haus

ziehe ich meine Anmeldung zurück.

Teilnahme an der gesamten Tagung mit Verpflegung, **aber ohne Übernachtung/Frühstück:** 190,00 €

am Abreisetag (Sonntag, 4.3.2018) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines **Lunchpaketes.**

am Abreisetag (Sonntag, 4.3.2018) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines **vegetarischen Lunchpaketes.**

Mitglied in der Deutschen Montessori-Vereinigung? ja nein

Kontaktdaten

Name/Vorname/Titel: _____

Institution _____

Geb.-Jahr _____

Anschrift privat

Anschrift der Institution

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bitte geben Sie unbedingt Ihre E-Mail-Adresse an, da wir nur auf diesem Weg die Informationen zu den Seminaren versenden werden.

Ich habe Interesse an folgendem Seminar:

Samstag, 3. März 2018 und Sonntag, 4. März 2018

	Erstwunsch	Zweitwunsch
Seminar 1		
Seminar 2		
Seminar 3		
Seminar 4		
Seminar 5		
Seminar 6		
Seminar 7		

Bitte kreuzen Sie einen Erstwunsch und einen Zweitwunsch an.

Zahlungsverfahren

Rechnungsempfänger:

Teilnehmer (Privatanschrift siehe Vorderseite)

Institution (Anschrift siehe Vorderseite)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE52ZZZ00000064314

Mandatsreferenznummer
Wird von der Thomas-Morus-Akademie mitgeteilt.

Die Bankverbindung liegt der Thomas-Morus-Akademie bereits vor.

Ich ermächtige die Thomas-Morus-Akademie Bensberg, Overather Straße 51-53, 51429 Bergisch Gladbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Thomas-Morus-Akademie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend von der angemeldeten Person):

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Die Angaben werden nur für Zwecke der Thomas-Morus-Akademie Bensberg gespeichert. Die Kosten und die Stornierungsbedingungen habe ich aus dem Veranstaltungsprogramm zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift