

Anmeldung zur 2. Internationalen Fortbildungswoche 2010 vom 26. März bis 1. April in Kassel

Registration for the 2nd International Refresher Course Week 2010 from 26 March to 1 April in Kassel

Rücksendung bitte per Post oder Fax / Please return by post or fax:

Lehrerseminar für Waldorfpädagogik | Brabanter Str. 30 | 34131 Kassel | Germany | Fax +49 (0)561/316 2189

Bitte füllen Sie das Formular deutlich in Druckbuchstaben aus.

Please complete the form in block letters.

Frau/Mrs.

Herr/Mr.

Blockstudent(in)/Blockstudent

Name, Vorname/Name

Straße, PLZ, Ort, Land/Address

Telefon/Phone

eMail/eMail

Schule, Ort, Land/School, Address

VERPFLEGUNG/MEALS

- Ich möchte bei Ihnen verpflegt werden. (Verpflegungskosten für alle Mahlzeiten: 120,00 Euro)
I would like to be provided with meals by you. (Cost for all meals: 120.00 Euros)

UNTERBRINGUNG/ACCOMMODATION

Geben Sie hier bitte die gewünschte Kategorie an / Please mark your preferred category here:

- Kategorie „a“ (50,00 Euro pro Woche) / Category „a“ (50.00 Euros/Week)
 Kategorie „b“ (20,00 Euro pro Woche) / Category „b“ (20.00 Euros/Week)
 Kategorie „c“ (kostenfrei) / Category „c“ (without charge)
 Ich besorge mir selbst eine Unterkunft. / I will find my own accommodation.

Unterkunftsempfehlungen finden Sie auf www.lehrerseminar-forschung.de unter **Kontakt**.

Recommendations as to accomodation are to be found in www.lehrerseminar-forschung.de under **Contact**.

KOSTEN UND BUCHUNGSBEDINGUNGEN/CONDITIONS OF COSTS AND BOOKINGS

Die Tagungsgebühr beträgt 220,00 Euro (für Blockstudenten/-studentinnen 140,00 Euro). Bitte überweisen Sie die Gebühr nach Rechnungserhalt unter Angabe von Name und Rechnungsnummer bis spätestens 24. März 2010 auf das folgende Konto:

The conference fee is 220.00 Euros (for block students 140.00 Euros). Please transfer the fee on receipt of the invoice quoting name and invoice number by 24 March 2010 at the latest to the following account:

Bildungswerk Beruf und Umwelt e.V.

Konto-Nr.: 100 30 19 bei der Kasseler Sparkasse (BLZ 520 503 53)

IBAN: DE 70 5205 0353 0001 0030 19 | Swift-Bic: HELADEF1KAS

Die Kosten für Übernachtung und Verpflegung bezahlen Sie bitte erst ab dem 26. März 2010 bar im Tagungsbüro.

Please pay board and lodging in cash in the conference office from 26 March 2010 onwards.

RECHNUNGSEMPFÄNGER/INVOICE RECIPIENT

Rechnungsempfänger für die Tagungsgebühren / Invoice recipient for the symposium fees

- privat/private Schule/School

Bitte vermeiden Sie Mehrfachzahlungen. Sollten Rechnungsempfänger und Teilnehmer nicht identisch sein, beachten Sie bitte, dass nur der Rechnungsempfänger die Rechnung bezahlt.

Please avoid duplicate payments. If invoice recipient and participant are not identical, please make sure, that only the invoice recipient pays the invoice.

Mit meiner verbindlichen Anmeldung erkenne ich die Informationen und Buchungsbedingungen an.

With my binding registration I accept the information received and the conditions of booking.

Datum und Unterschrift / Date and Signature

