

ANMELDUNG zum SOWI -Seminar

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Teilnahme am SOWI-Seminar im Seminarhotel Marschenhof Wremen

Beginn: _____ Ende: _____

Name

Adresse:.....

BLZ. :.....Ort:.....

Telefon:.....Email:

Ich komme alleine in Begleitung als Rollstuhlfahrer
für die Unterbringung im Einzelzimmer Doppelzimmer
Im Seminarhotel stehen nur 2 behindertengerechte Einzelzimmer zur Verfügung. Interessenten für behindertengerechte Doppelzimmer haben die Möglichkeit, im benachbarten Ferienpark entsprechende Ferienwohnungen zu mieten. Bei Bedarf setzen Sie sich bitte mit Ursula Harenburg-Dieterich per Fax oder Telefon in Verbindung (ist unten angegeben).

| | |
|--|---------|
| Die Seminargebühren betragen pro Teilnehmer | 150.-€ |
| Für teilnehmende Begleitpersonen | 75.- € |
| Übernachtung und Vollverpflegung im Einzelzimmer | 126.- € |
| Pro Person im Doppelzimmer | 116.- € |

Mir ist bekannt:

Diese Anmeldung ist verbindlich. Eine schriftliche oder telefonische Nachricht erfolgt nur bei Absage, oder wenn das Seminar nicht stattfindet.

Die Teilnahme an dieser Veranstaltung erfolgt auf eigene Verantwortung

Hilfsbedürftige Teilnehmer sollten nur mit Begleitperson anreisen.

Bei kurzfristiger Absage (3 Tage vor Seminarbeginn oder später) zahlt der Teilnehmer eine Entschädigungsgebühr von 25. - Euro.

Den Betrag von.....Euro

- habe ich bereits überwiesen
 Werde ich spätestens 14 Tage vor Beginn auf das u a. Konto überweisen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

**Bitte überweisen sie die Gesamtsumme auf das Konto Nr. 8100737 bei
der Deutschen Bank Bremerhaven BLZ. 290 700 24 (Sonja Wierk)**

**Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an
Ursula Harenburg-Dieterich, Sollingstraße 7, 27576 Bremerhaven
Fax 0471/9515125, Telefon: 0471/51164**