



## Anmeldeformular D-Seminar 2018 / 2019

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied im DZB:

- ja  nein

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten auf der Teilnehmerliste des Seminars einverstanden:

- ja  nein

Ich wünsche die Übernachtung

- im Einzelzimmer (soweit verfügbar, Aufpreis 20 € pro Phase)  
 im Doppelzimmer

Da Einzelzimmer nur begrenzt vorhanden sind, erfolgt deren Belegung nach der Reihenfolge des Eingangs der verbindlichen Anmeldungen.

Ich wünsche

- Normale Kost  
 Vegetarische Kost

Ich erkläre mich hiermit bereit, die Hausordnung sowie die Organisationshinweise der Seminarleitung zu beachten und melde mich verbindlich zum D-Seminar an.

Bei Anmeldung und Nichtantritt des Seminars trage ich 80% der Kosten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)