

Anmeldung bitte per Fax (030) 203 55 – 550, E-Mail (elter@eaberlin.de)
oder per Post an:



Evangelische Akademie zu Berlin
Frau Belinda Elter
Charlottenstr. 53/54
10117 Berlin

ANMELDUNG Programm 22 - Im Meer der Geschichte(n)“
30. Mai bis 2. Juni 2019

Veranstaltungsort: Schloss Gollwitz

Persönliche Angaben, 1. Erwachsener

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Institution:	<input type="text"/>		
Beruf:	<input type="text"/>	Funktion:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> oder	<input type="checkbox"/> dienstlich
Straße Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort::	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Geburtsjahr:	<input type="text"/>

Persönliche Angaben, 2. Erwachsener

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Institution:	<input type="text"/>		
Beruf:	<input type="text"/>	Funktion:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> oder	<input type="checkbox"/> dienstlich
Straße Nr.:	<input type="text"/>	PLZ/Ort::	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Geburtsjahr:	<input type="text"/>

Ich möchte folgende Kinder anmelden: (Name/Alter Stichtag 22. Mai 2019)

1.	<input type="text"/>	3.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	4.	<input type="text"/>

Für Kinder werden Zustellbetten im Zimmer zur Verfügung gestellt. Babybetten sind nicht verfügbar. Bitte bringen Sie diese bei Bedarf selber mit.

Es liegen folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten vor:

Ich akzeptiere die [AGB](#) der Ev. Akademie zu Berlin

Bei Verhinderung werde ich mich abmelden und mögliche Kosten tragen.

Datum

Unterschrift

* Zutreffendes bitte in den grau unterlegten Feldern ankreuzen oder diese ausfüllen

Erst mit unserer Bestätigung wird Ihre Anmeldung verbindlich. Anfang Mai erhalten Sie eine Rechnung über den Teilnahmebeitrag.

Sollte Ihre Teilnahme nicht möglich sein, erhalten Sie eine Benachrichtigung.