Am XXVI. Symposium in Brünn/Brno (CZ)
vom 7. bis 9. April 2017

nehme ich/nehmen wir teil O **nehme ich/nehmen wir nicht teil** O

Name/Vorname: .....

Anschrift: .....

Tel.: ..... Fax: ..... Email: .....

Beruf…… Alter: ……..
(Diese Angaben benötigen wir für das Bundesministerium des Innern)

Ich benötige/wir benötigen an Unterkunft:

O Übernachtung Fr./Sa., 07./08.04.2017

O Übernachtung Sa./So., 08./09.04.2017

Hinweis: Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie – auf eigene Kosten – früher/später an- oder abreisen möchten, damit wir ein Hotel mit ausreichender Kapazität für Sie auswählen können und so ein Umzug vermieden werden kann.

Ich benötige/wir benötigen an Verpflegung:

O Abendessen am Fr., 07.04.17 O Mittagessen am Sa., 08.04.17

O Abendessen am Sa., 08.04.17 O Mittagessen am So., 09.04.17

Angaben zur An-/Abreise:

Anreise am ..... um ..... Uhr Abreise am ..... um ..... Uhr

Wir bitten die Teilnehmer, Ihren Teilnehmerbeitrag nach der Bestätigung ihrer Anmeldung zu überweisen. Genaue Angaben dazu erhalten Sie mit Ihrer Anmeldebestätigung.

Damit Sie die Möglichkeit haben, Fahrgemeinschaften selbst telefonisch abzusprechen, schicken wir Ihnen mit der Anmeldebestätigung eine Namensliste der deutschen Teilnehmer – vorausgesetzt Sie sind einverstanden – mit Angabe des Wohnortes, der Telefonnummer und der Emailadresse zu.

Ich bin einverstanden 0 **Ich bin NICHT einverstanden** 0
dass mein Name und Wohnort, meine Telefonnummer und meine Email-Adresse in der Teilnehmerliste zur persönlichen Absprache von Fahrgemeinschaften angegeben wird.

O **Mitfahrgelegenheit gesucht** für …….. Person/-en

O **Mitfahrgelegenheit anzubieten** für ..... Person/-en

Ort/Datum Unterschrift

Anmeldung bitte bis *spätestens 10. März 2017* an:

Ackermann-Gemeinde, *Kennwort „Brünn“,* Postfach 34 01 61, D-80098 München,
Fax-Nummer der Ackermann-Gemeinde (089) 27 29 42 40,
Email: info@ackermann-gemeinde.de

O **Bitte schicken Sie mir keine Einladung mehr zum Symposium**

O **Bitte schicken Sie mir zukünftig die Einladung per Mail an folgende Adresse:** .....