



Thomas-Morus-Akademie Bensberg  
Overrather Straße 51-53  
51429 Bergisch Gladbach

**Fax 0 22 04 / 40 84 20**

**Mail: akademie@tma-bensberg.de**

## Anmeldung

9. bis 10. März 2019 (Sa.-So.)

**„Was Kinder betrifft, betrifft die Menschheit!“**

Leben und Lernen in Montessori-Einrichtungen

*Pädagogisches Seminar in Zusammenarbeit mit der Deutschen Montessori-Vereinigung*

Thomas-Morus-Akademie/Kardinal-Schulte-Haus, Bensberg

Ich wünsche

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Teilnahme an der gesamten Tagung **mit Verpflegung und Übernachtung:** 218,00 €

Unterbringung im

Doppelzimmer (DZ)

Gewünschte(r) Zimmerpartner(in): \_\_\_\_\_

Einzelzimmer (soweit vorhanden)

Falls eine Übernachtung im Einzelzimmer nicht möglich ist, wünsche ich eine

Unterbringung im Doppelzimmer,

keine Übernachtung im Haus,

ziehe ich meine Anmeldung zurück.

Teilnahme an der gesamten Tagung mit Verpflegung, **aber ohne Übernachtung/Frühstück:** 203,00 €

am Abreisetag (Sonntag, 10.3.2019) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines **Lunchpaketes.**

am Abreisetag (Sonntag, 10.3.2019) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines **vegetarischen Lunchpaketes.**

Mitglied in der Deutschen Montessori-Vereinigung?    ja                    nein

### Kontaktdaten

Name/Vorname/Titel: \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Geb.-Jahr \_\_\_\_\_

Anschrift privat

Anschrift der Institution

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie unbedingt Ihre E-Mail-Adresse an, da wir nur auf diesem Weg die Informationen zu den Seminaren versenden werden.

## Ich habe Interesse an folgendem Seminar:

Samstag, 9. März 2019 und Sonntag, 10. März 2019

	Erstwunsch	Zweitwunsch
Seminar 1		
Seminar 2		
Seminar 3		
Seminar 4		
Seminar 5		
Seminar 6		

Bitte kreuzen Sie einen Erstwunsch und einen Zweitwunsch an.

## Zahlungsverfahren

### Rechnungsempfänger:

Teilnehmer (Privatanschrift siehe Vorderseite)

Institution (Anschrift siehe Vorderseite)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE52ZZZ00000064314

Mandatsreferenznummer  
Wird von der Thomas-Morus-Akademie mitgeteilt.

### Die Bankverbindung liegt der Thomas-Morus-Akademie bereits vor.

Ich ermächtige die Thomas-Morus-Akademie Bensberg, Overather Straße 51-53, 51429 Bergisch Gladbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Thomas-Morus-Akademie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend von der angemeldeten Person):

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Die Angaben werden nur für Zwecke der Thomas-Morus-Akademie Bensberg gespeichert. Die Kosten und die Stornierungsbedingungen habe ich im Veranstaltungsprogramm zur Kenntnis genommen.

### Die folgende Zustimmung ist für die Anmeldung erforderlich:

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Bestimmungen zum Datenschutz der Thomas-Morus-Akademie Bensberg an. Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert und nur für Zwecke der Thomas-Morus-Akademie Bensberg verarbeitet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit zu widersprechen.

Datum

Unterschrift