



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

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

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

## Anmeldung

24. bis 26. September 2021 (Fr.-So.)

### Mit Montessori in die Zukunft

60 Jahre Deutsche Montessori-Vereinigung

### *Pädagogische Fachtagung 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: 270,00 €**

Unterbringung im

Doppelzimmer (DZ)

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

Einzelzimmer (soweit vorhanden)

Falls eine Übernachtung im Einzelzimmer nicht möglich ist,

Unterbringung im Doppelzimmer

keine Übernachtung im Haus

ziehe ich meine Anmeldung zurück.

am Abreisetag (Sonntag, 26.9.2021) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines **Lunchpakets**.

am Abreisetag (Sonntag, 26.9.2021) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines **vegetarischen Lunchpakets**.

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 Arbeitsgemeinschaften versenden werden.

# Ich habe Interesse an folgenden Arbeitsgemeinschaften:

Samstag, 25. September 2021

und Sonntag, 26. September 2021

Erstwunsch	Zweitwunsch	Erstwunsch	Zweitwunsch
AG 1		AG 1	
AG 2		AG 2	
AG 3		AG 3	
AG 4		AG 4	
AG 5		AG 5	
AG 6		AG 6	
AG 7		AG 7	
AG 8		AG 12	
AG 9		AG 13	
AG 10			
AG 11			

Bitte kreuzen Sie jeweils einen Erstwunsch und einen Zweitwunsch an.

## Zahlungsverfahren

### Rechnungsempfänger:

**Institution** (Anschrift siehe Vorderseite)

#### Überweisungsverfahren:

Ich habe die Zahlungsmodalitäten mit meiner Institution geklärt. Diese erhält eine Rechnung von der Thomas-Morus-Akademie Bensberg und überweist den Betrag auf eines der Konten der Akademie:

Pax-Bank eG Köln, IBAN: DE 98 3706 0193 0018 7790 13, BIC: GENODED1PAX oder  
Kreissparkasse Bensberg, IBAN: DE 86 3705 0299 0312 0032 45, BIC: COKSDE33XXX

**Teilnehmer** (Privatanschrift siehe Vorderseite)

#### Lastschrifteinzugsverfahren:

Ich ermächtige die Thomas-Morus-Akademie Bensberg, Overrather 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.

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-

Identifikationsnummer DE52ZZZ00000064314

Mandatsreferenznummer

Wird von der Thomas-Morus-Akademie mitgeteilt.

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

Kontoinhaber (falls abweichend von der angemeldeten Person):

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

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_