



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

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

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

## Anmeldung

20. bis 22. September 2024 (Fr.-So.)

### Hilf mir, die Welt zu verstehen

Wie Kinder in unserer heutigen Zeit aufwachsen

### *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:** 329,00 €

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.

Teilnahme an der gesamten Tagung mit Verpflegung, **aber ohne Übernachtung/Frühstück:** 299,00 €

Am Abreisetag wünsche ich anstelle eines Mittagessens ein Lunchpaket.

Am Abreisetag wünsche ich anstelle eines Mittagessens ein vegetarisches Lunchpaket.

### 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, 21. September 2024

und Sonntag, 22. September 2024

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 8	
AG 9		AG 9	
AG 10		AG 10	
AG 11		AG 11	
AG 12		AG 12	
AG 13		AG 13	
AG 14		AG 14	
AG 15		AG 15	
AG 16		AG 18	
AG 17			

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)

#### Lastschriftverfahren:

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