



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

Fax 0 22 04 / 40 84 20

Mail: akademie@tma-bensberg.de

Anmeldung

8. bis 9. März 2025 (Sa.-So.)

„Was Kinder betrifft, betrifft die Menschheit!“

Leben und Lernen in Montessori-Einrichtungen

Fortbildung 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:** 295,00 €

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:** 280,00 €

am Abreisetag (Sonntag, 9.3.2025) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines Lunchpaketes.

am Abreisetag (Sonntag, 9.3.2025) anstatt eines Mittagessens die Bereitstellung eines vegetarischen Lunchpaketes.

Kontaktdaten

Name/Vorname/Titel: _____

Institution _____

Geb.-Jahr _____

Anschrift privat

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Anschrift der Institution

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, 8. März 2025 und Sonntag, 9. März 2025

	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:

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, 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.

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 und 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