

15. FASD-Fachtagung in Ludwigshafen

27./28. September 2013

Verbindliche Anmeldung



FASD Deutschland e.V.

Gisela Michalowski
Hügelweg 4
49809 Lingen

Für die Teilnahme an der 15. Fachtagung in Ludwigshafen füllen Sie bitte dieses Anmeldeformular aus und schicken es an die nebenstehende Adresse. Anmelden können Sie sich auch im Internet, per Telefon oder Fax:

www.fasd-fachtagung.de
Tel.: +49 591 7106700
Fax: +49 591 8003564

Teilnahmegebühren - bitte ankreuzen

| Personen | Tagung 27.+ 28. Sept. | Einzeltag 27. <input type="radio"/> oder 28. Sept. <input type="radio"/> |
|------------------------------|-----------------------------|---|
| Einzelperson | 160 € <input type="radio"/> | 100 € <input type="radio"/> |
| Elternpaare | 260 € <input type="radio"/> | 160 € <input type="radio"/> |
| Mitglied einzeln | 100 € <input type="radio"/> | 60 € <input type="radio"/> |
| Mitglied Eltern (2 Pers.) | 160 € <input type="radio"/> | 100 € <input type="radio"/> |
| Studierende/Schwerbehinderte | 100 € <input type="radio"/> | 60 € <input type="radio"/> |
| Kinderbetreuung (pro Kind) | 70 € <input type="radio"/> | 40 € <input type="radio"/> |

inklusive Imbiss

Ich/Wir würde(n) gerne an folgendem Workshop teilnehmen: _____

bzw. als Alternative: _____

Organisation: _____ Kinderbetreuung wird für: _____ Kind/er gewünscht.

_____ Name/Alter der Kinder: _____

Berufsbezeichnung: _____

Pflege-/Adoptivmutter/-vater: ja nein

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort/PLZ: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Den Betrag in Höhe von _____ € werde ich bis zum 01.09.2013 unter dem Stichwort „FASD Fachtagung 2013“ und Angabe des/der Teilnehmer auf das Konto FASD Deutschland e.V., Kto-Nr. 1001023777, BLZ 266 500 01, überweisen. Erst mit Zahlungseingang ist die Anmeldung verbindlich.

Datum: _____

Unterschrift: _____