

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für das Lehrerfortbildungsseminar „Auseinandersetzung mit Diktaturen“ 25.- 27. Februar 2009 in Schwerin an.

### Name, Vorname:

.....

Schulamtsbereich: Schwerin / Rostock / Greifswald / Neubrandenburg  
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

### Anschrift privat:

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon/Fax:.....

E-Mail:.....

### Anschrift Schule:

Name der Schule:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon/Fax:.....

E-Mail:.....

Bitte übermitteln Sie uns folgende Informationen:

mit Übernachtung       ohne Übernachtung

Doppelzimmer       Einzelzimmer

(Mehrkosten in Höhe von 5,00 € sind vor Ort selbst zu zahlen)

**Anmeldeschluss: Freitag, der 19. Dezember 2008**

Bitte senden Sie diese Seite ausgefüllt zurück an:

Fax:0385-777 88 47, E-Mail: [dokuzentrum-schwerin@t-online.de](mailto:dokuzentrum-schwerin@t-online.de)

**Die Seminarkosten in Höhe von 30,00 € sind unabhängig von einer Übernachtung bei Seminarbeginn zu entrichten.**

.....

Schulstempel, Datum, Unterschrift