

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für das Lehrerfortbildungsseminar „Auseinandersetzung mit Diktaturen“ 04.- 06. März 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)

Bitte senden Sie diese Seite ausgefüllt zurück an:

Fax:0385-777 88 47, E-Mail: dokuzentrum-schwerin@t-online.de

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

.....

Schulstempel, Datum, Unterschrift