

# Anmeldung zum Seminar \_\_\_\_\_

(bitte Seminarnummer einfügen)

Datum des Seminars: \_\_\_\_\_

Ort des Seminars: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Reservierung eines Einzelzimmers, soweit verfügbar  ein Nichtraucherzimmer.

Aufgrund meines Gesundheitszustandes wird ein barrierefrei zugängliches Zimmer benötigt.

MITGLIEDSNUMMER: \_\_\_\_\_

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

STRAßE: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

öAG: \_\_\_\_\_

in öAG tätig als: \_\_\_\_\_

(nur auszufüllen, soweit es sich um ein Seminar für Ehrenamtliche handelt)

Ich widerspreche der Weitergaben meiner persönlichen Daten mit der Teilnehmerliste, die zur Bildung von Fahrgemeinschaften versandt wird. **Die Anmeldung ist verbindlich!**

Ich bestätige, dass ich die Teilnahmebedingungen gelesen habe und sie akzeptiere.

Den Eigenanteil zum Seminar in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro überweise ich rechtzeitig vor Beginn des Seminars auf das nachfolgend genannte Konto des Landesverbandes Rheinland-Pfalz der Deutschen Rheuma-Liga. Die Bankverbindung lautet: Volksbank Rhein-Nahe-Hunsrück eG, IBAN: DE05 5609 0000 0002 0635 82.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

Die schriftliche Anmeldung bitte an die in der Kopfzeile genannte Adresse des Landesverbandes senden.