

Berufsverband für Heilerziehungspflege in Thüringen e.V.

Herr  
Frank Zein  
Felbrigstr. 5

07549 Gera

**Teilnahmeerklärung für die Fachtagung am 21./22. August 2010**

.....  
Name/n

.....  
Straße

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon / E-Mail

Bitte in Druckschrift ausfüllen

**Tagungsbeitrag für:**

Mitglied / in Auszubildung / arbeitslos \* ..... 25,00 Euro

Nichtmitglied / in Auszubildung / arbeitslos \* ..... 50,00 Euro

Mitglied / berufstätig ..... 50,00 Euro

Nichtmitglied / berufstätig ..... 100,00 Euro

Mitglied / anderer Landesverband ..... 75,00 Euro

\* Nachweis erforderlich

Ich benötige Übernachtung (vom Teilnehmer selbst zu tragen)

Ich möchte vegetarisch essen

**Verbindliche Anmeldung**

.....  
Datum/Ort

.....  
Unterschrift