

Villa Lessing
Daniela Frieg
Lessingstraße 10
66121 Saarbrücken



| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer (Zuschlag 25,- Euro pro Übernachtung) |
| <input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit _____ |
| <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> ehrenamtlich tätig als: _____ |
| <input type="checkbox"/> Stipendiat |
| <input type="checkbox"/> Vegetarier |

**Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an dem Seminar:
„Psychologisches Wohlbefinden – Praxisseminar“ 06.-08.10.2017 · Villa Lessing · Lessingstr. 10
66121 Saarbrücken**

| | |
|--------------------|---------------------|
| Name | Vorname |
| Beruf | Geb.-Datum/Geb.-Ort |
| Straße | PLZ/Ort |
| Telefon/Fax/E-Mail | |

Ich zahle meinen Teilnehmerbeitrag von _____ Euro zzgl. _____ Euro Einzelzimmerzuschlag per Überweisung bis zum 30.09.2017.

voraussichtliche Anreise mit Bahn/Auto am _____ um _____ Uhr
voraussichtliche Abreise am _____ um _____ Uhr

Ich habe von den Teilnahmebedingungen der Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden zur Durchführung dieser Veranstaltung und um von der Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar und der Friedrich-Naumann-Stiftung für die Freiheit auf weitere Veranstaltungen aufmerksam gemacht und über ihre Arbeit informiert zu werden. Wenn ich diese Informationen nicht mehr wünsche, wird die Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar und die Friedrich-Naumann-Stiftung für die Freiheit dies nach entsprechender Mitteilung beachten.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Zahlung des Teilnehmerbeitrages

Bitte überweisen Sie den zu entrichtenden Teilnehmerbeitrag in Höhe von:
_____ €

für das Seminar „Psychologisches Wohlbefinden – Praxisseminar“
06.-08.10.2017 bis zum 30.09.2017 auf folgende Bankverbindung:

Empfänger: Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar
Kto. Nr.: 670 7430 36
BLZ: 590 501 01
Bank: Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE82 5905 0101 0067 0743 36
BIC: SAKSDE55XXX
Verwendungszweck: Name Teilnehmerin/Teilnehmer_Seminar: Psychologisches Wohlbefinden – Praxisseminar