



**Česko-německé setkání Ackermann-Gemeinde
06. - 09. 08. 2015 v Českých Budějovicích/Budweis**

Přihláška

(jen pro účastníky z České republiky a Slovenska)

Prosíme o zaslání přihlášky do 22. 06. 2015 na adresu:

**Sdružení Ackermann-Gemeinde, z. s.
Vyšehradská 320/49, CZ-128 00 Praha 2
e-mail: sdruzeni@ackermann-gemeinde.cz**

Prosíme o pečlivé vyplnění této přihlášky hůlkovým písmem!

Pan / paní

příjmení _____ jméno _____

věk _____ povolání _____

Manžel/manželka/partner/partnerka

příjmení _____ jméno _____

věk _____ povolání _____

Adresa

ulice _____

PSČ _____ místo _____

tel. _____ e-mail _____

Dítě/děti, které se neúčastní setkání dětí a mládeže Spirály, Junge Aktion ani „Plasta Fantasta“:

	jméno:	věk:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Pro setkání dětí a mládeže Spirály, Junge Aktion a „Plasta Fantasta“ budou zaslány vlastní pozvánky, prosíme o oddělené přihlášení!

Prosím(e) o rezervaci účasti s ubytováním a stravou po celou dobu konání konference:

06.-09. srpen 2015, dvoulůžkový pokoj s _____

Jednolůžkové pokoje jsou možné pouze za příplatek ve výši 750,- Kč. Prosíme o zohlednění Vašeho přání v poznámkách níže:

Zúčastním(e) se (osoby uvedené vlevo) pouze jako denní hosté a objednávám(e) následující jídla:

po celou dobu všechna jídla (6x)

Přeji si pouze rezervaci vybraných jídel:

čtvrtek, 6. 8. večeře

pátek, 7. 8. oběd
 večeře

sobota, 8. 8. oběd
 večeře

neděle, 9. 8. oběd

z toho jsou (.....) osoba/osoby vegetariáni.

Jsem členem

Sdružení Ackermann-Gemeinde
 Spirála / Junge Aktion
 Ackermann-Gemeinde

Současně s přihláškou prosíme o převedení konferenčního poplatku. Zohledněte prosím ohlášenou změnu BIC!

Sdružení Ackermann-Gemeinde, zpráva pro příjemce:

„**Jméno Příjmení** + Setkání CB 2015“,
Expobank CZ a.s., IBAN: CZ92 4000 0000 0051 3435 1706,
BIC do 6. 6. 2015: SOLACZPP (BIC od 7. 6. 2015: EXPNCZPP).

Místo pro Vaše poznámky:

místo/datum _____ podpis: _____