

**Absender bzw. Rechnungsempfänger:**

**Bitte unbedingt angeben !**

DiAG MAV - Vorstand Dresden-Meißen  
**Matthias Jäckel**  
c./o. Caritas Altenpflegeheim „St. Antoni Stift“  
Görlitzer Straße 7  
02899 Ostritz

## Verbindliche Anmeldung zum Seminar 04 / 2013

**Seminar:** MAVO - Grundlagenseminar  
**Zeit:** Dienstag den 08.10.2013 bis Donnerstag den 10.10.2013  
**Ort:** Dominikanerkonvent „St. Albert“  
Georg – Schuhmann – Str. 336  
04159 Leipzig  
Tel.: 0341 467660 Fax: 0341 46766113

**Teilnehmerbeitrag: ca. 295,00 €**

## Zum vorgenannten Termin melden wir folgende Personen an:

**1.** Name / Vorname:

Tel. / Fax:

Anschrift:

E Mail:

Übernachtung       Keine Übernachtung       Vollwertkost       Vegetarisch

**2.** Name / Vorname:

Tel. / Fax:

Anschrift:

E Mail:

Übernachtung       Keine Übernachtung       Vollwertkost       Vegetarisch

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmeldung: Bitte melden Sie sich spätestens vier Wochen vor dem Seminartermin bei der angegebenen Adresse an.

Kosten: Der Teilnehmerbeitrag umfasst die Seminargebühren, die Verpflegung und die Übernachtung pro Teilnehmer. Die Zahlung erfolgt über Rechnung, diese wird nach der Schulungsmaßnahme an Ihre MAV geschickt. Unterbringung im Einzelzimmer kann nicht immer garantiert werden.