Bitte füllen Sie für die Anmeldung zur AKS-FOBIcert®-Sommerschule 2016 dieses Formular aus, speichern Sie es als pdf-Datei und schicken Sie es per Mail an supervisor@aks-fobicert.de .

Felder, die mit einem \* gekennzeichnet sind, müssen ausgefüllt werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede | Wählen Sie ein Element aus. |
| Titel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nachname\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Institution/Hochschule | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abteilung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Straße/Hausnummer\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Land | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| [AKS-FOBIcert®](http://www.aks-fobicert.de/)-Nutzername | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sprache, die Sie unterrichten | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Teilnahmegebühr**

|  |
| --- |
|[ ]  Normalpreis (450€) |
|[ ]  Frühbucherrabatt (420€ bis 31.03.2016) |

**Übernachtung im Liborianum**

|  |  |
| --- | --- |
| Anreise am  | Wählen Sie ein Element aus. |
|[ ]  5 Übernachtungen im EZ inkl. Frühstück (190€) |
|[ ]  6 Übernachtungen im EZ inkl. Frühstück (220€) |
|[ ]  Ich benötige kein Zimmer. |

**Ich melde mich zu folgenden Fortbildungen an:**

|  |  |
| --- | --- |
| Montag | Wählen Sie ein Element aus. |
| Dienstag | Wählen Sie ein Element aus. |
| Mittwoch | Wählen Sie ein Element aus. |
| Donnerstag | Wählen Sie ein Element aus. |
| Freitag | Wählen Sie ein Element aus. |

Leider können wir nicht garantieren, dass Sie alle Wunschfortbildungen besuchen können, da jede Veranstaltung auf 15 TeilnehmerInnen begrenzt ist. Für den Fall, dass eine Veranstaltung schon ausgebucht ist, werden wir Sie per E-Mail informieren.

**Rahmenprogramm**

|  |
| --- |
|[ ]  Stadtführung durch Paderborn (Mi., 07.09.2016 ab 16 Uhr; in der Gebühr enthalten) |
|[ ]  Abschlussessen in der Stadt (Fr., 09.09.2016 ab 19 Uhr; Selbstzahler) |

**Anmerkungen**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|[ ]  Hiermit erkläre ich mich mit den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)](http://www.aks-sprachen.de/tagungen/sommerschule/preise-anmeldung/allgemeine-geschaeftsbedingungen-agb-fuer-die-aks-fobicert-sommerschule/) einverstanden. |

Zur Vervollständigung der Anmeldung begleichen Sie die Rechnung nach Erhalt (Versand per Post) bitte innerhalb von zwei Wochen.