

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung(en) verbindlich an:

Seminar-/Veranstaltungs-Nr.:

Seminar-/Veranstaltungs-Nr.:

Seminar-/Veranstaltungs-Nr.:

Seminar-/Veranstaltungs-Nr.:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Verpflegung: Ja Nein

Übernachtung: Ja Nein

Unterbringung: Doppelzimmer
 Einzelzimmer (falls möglich,
 ggf. gegen Zuschlag)

Bemerkung:

Ja Nein

DMSG-Mitglied:

MS-betroffen:

gehfähig:

Rollstuhlfahrer:

Rollator:

Alter:

Für Veranstaltungen mit Angehörigen:

Name:

Vorname:

Für Veranstaltungen mit Kindern:

Name:

Vorname:

Alter des Kindes:

Ort/Datum/Unterschrift

Mit der Unterschrift werden die allgemeinen Geschäftsbedingungen für Seminaranmeldungen des Landesverbandes Mecklenburg-Vorpommern anerkannt.

Beratungs- und Geschäftsstelle

Kieler Str. 26a
 19057 Schwerin
 Tel. 0385/ 39 22 0 22
 ms@dmsg-mv.de

Beratungsstelle Rostock

Henrik-Ibsen-Straße 20
 18106 Rostock-Evershagen
 Tel. 0381/ 71 00 52
 rostock@dmsg-mv.de

Bei Veranstaltungen der DMSG werden Fotos gemacht, um die Verbandsarbeit auch für die Öffentlichkeit zu dokumentieren. Sollten Teilnehmer nicht fotografiert werden wollen oder etwas gegen eine Abbildung in einer Verbandsveröffentlichung haben, so teilen sie dies bitte dem jeweiligen Seminar- oder Veranstaltungsverantwortlichen mit!