

Anmeldeformular Bulletin d'inscription registration form

Ländertagung / Congrès / Country conference – Litauen / Lituanie / Lithuania

20.09. – 24.09.2018 (24.9. – 25.9.2018)

NAME/NOM/SURNAME, VORNAME/PRÉNOM/ CHRISTIAN NAME						
ADRESSE STAAT/PAYS/STATE:						
TEL / FAX / EMAIL						
MITGLIEDSVERBAND / ASSOCIATION MEMBRE / ORGANISATION:			FUNKTION/ FONCTION FUNCTION			
MITREISENDE(R) / ACCOMPAGNÉ(E) DE / TRAVELLING WITH:						
ANREISE / DATE D'ARRIVÉE / ARRIVAL:			ABREISE DATE DE DEPART DEPARTURE			
MIT / PER / WITH	PKW/VOITURE CAR	<input type="checkbox"/>	BAHN/TRAIN	<input type="checkbox"/>	FLUG/AVION/ PLANE	<input type="checkbox"/>

Zimmerreservierung / Réservation des Chambres / room reservation:

Preise pro Person (p.p.) pro Nacht / Prix par personne (p.p.) par nuitée, / Price per person (p.p.) per night

	Preis/prix/price	Anzahl der Nächte/ nombre de nuitées Number of nights	Anzahl der Personen nombre des personnes number of persons	SUMME EUR TOTAL EUR
Diakoniehaus inklusiv Frühstück / petit déjeuner compris / incl. Breakfast (Hotel Muza = 5 min.)				
Einzelzimmer chambre individuelle single bedroom	35,- €	x	x	
Doppelzimmer en chambre à 2 lits in double bedroom	20,- €	x	x	
Hotel Muza Inklusiv Frühstück / petit déjeuner compris / incl. breakfast:				
Einzelzimmer chambre individuelle single bedroom	35,- €	x	x	
Doppelzimmer en chambre à 2 lits in double bedroom	20,- €	x	x	
MAHLZEITENRESERVIERUNG/ RÉSERVATION DES REPAS/ RESERVATION OF MEALS:				
Pauschalpreis pro Person für Mahlzeiten mit Getränken / Prix forfaitaire par personne pour les repas, boissons comprises/Total price per person for meals incl. Drinks				
20.-24.09.18	110,- €	x ___ Personen/personnes/persons		
24.-25.09.16	25,- €	X ___ Personen/personnes/persons		
Summe zu übertragen / total à reporter / total to transmit				

ANMELDEFORMULAR / BULLETIN D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

TAGUNGSBEITRAG / FRAIS DU COLLOQUE / FEE OF COLLOQUIUM: 20.9. – 24.9.2018			
Pro Person par personne per person	120,- €	x____Personen/personnes/persons	
Partner	100,- €	x____Personen/personnes/persons	
p.p. aus Osteuropa des pays de L'Est from Eastern Europe	100,- €	x____Personen/personnes/persons	
TAGUNGSBEITRAG / FRAIS DU COLLOQUE / FEE OF COLLOQUIUM: 24.9. – 25.9.2018			
Pro Person par personne per person	60,- €	x____Personen/personnes/persons	
SUMME / TOTAL			
Solidaritätsfond / Fond de solidarité / Solidarity fund			
SUMME/TOTAL			

Ich erbitte die Tagungsunterlagen in deutscher Sprache D

Je demande les documents de la conférence en français F

I prefer the conference papers in English GB

DATUM / DATE

UNTERSCHRIFT / SIGNATURE

ANMELDEFORMULAR / BULLETIN D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

Im Tagungsbeitrag inbegriffen sind Arbeitsunterlagen, Saalreservierung, Übersetzungen, usw.
Sont compris dans les frais du colloque : les documents de travail, réservations salles, traductions, etc.
Included in fee of colloquium: Documents of colloquium, reservation of assembly room, translations, etc.

Nach Rücksprache mit dem Sekretariat sind Zuschüsse möglich je nach verfügbarem Solidaritätsfonds.
Dans des cas très particuliers, d'éventuelles subventions peuvent être allouées, après contacts pris auprès du secrétariat et dans la limite du fonds de solidarité disponible.
Please consult the secretariat for the possibilities of getting a contribution from the solidarity fund.

Spenden für den Solidaritätsfonds zu Gunsten der Teilnehmer aus den Oststaaten werden dankbar entgegengenommen.
Des dons pour le fonds de solidarité au profit des participants des pays de l'Est sont les bienvenus
Donations for the solidarity fund in favour of participants of Eastern Europe are kindly welcome

UNTERKUNFT/ HÉRBERGEMENT/ ACCOMODATION:

DIAKONIEHAUS IN PALANGA
Saulėtekoo takas 1
LT – 00125 Palanga
Email: darius.petkunas@liueronai.lt
Tel. +370 611 38226

HOTEL "MŪZA HOTEL"
VIRBALIŠKĖS TAKAS 2, PALANGA,
LIETUVA
TEL.:+370 678 77783; +370 676 02204
E-MAIL: INFO@MUZAHOTEL.LT
www.muzahotel.lt

ANMELDEFRIST/ DERNIER DÉLAI D'INSCRIPTION/ CLOSING DATE FOR REGISTRATION

30. Juni 2018

Diese Anmeldefrist bitte unbedingt einhalten / Cette date est impérative / This closing date is obligatory

Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie den Betrag bis zum 15. August 2018 überweisen.
We would appreciate if you will transfer the amount before 15 August 2018
Nous vous remercions de bien vouloir virer ce montant avant le 15 août 2018

Zahlungen per Überweisung bitte in EURO (alle Entgelte zu Lasten des Auftraggebers) an:
Prière de faire tous vos virements en EURO (en prenant les frais à votre charge) au compte:
Please transfer payments in EURO (free of all expenses of exchange) to:

ECPCM

IBAN: DE74 5206 0410 0100 6185 19 BIC: GENODEF1EK1

EB Evangelische Bank

Anmeldeformular senden an / envoyer le bulletin d'inscription à / send registration form to

secretariat@ecpcm.eu

Administraion ECPCM
Susanne Otto
Hermannstraße 12
D-58638 Iserlohn