



# Anmeldeformular

16. ZAB JAHRESFORTBILDUNG

Ich buche für \_\_\_\_\_ Personen die ZAB Jahresfortbildung am 14.11.2015 auf der Ronneburg zum Preis von **105,- € pro Teilnehmer** (ZAB-Mitglieder zahlen einen reduzierten Beitrag 85,- €).

1) Name: \_\_\_\_\_  
Anschritt: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

2) Name: \_\_\_\_\_  
Anschritt: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich nehme auch mit \_\_\_\_\_ Personen am Abendessen mit Überraschungsgast „Frau Kraft aus Stockheim“ (nicht in der Kursgebühr enthalten) teil.

**Zu senden an:**

**ZAB c/o Hartmut Schade, Goethestr. 35 a, 63688 Gedern oder [hpschade@aol.com](mailto:hpschade@aol.com)**