

# Anmeldung

Tagung für Heilpädagogik und Sozialtherapie 13. – 17. Oktober 2004

Frau  Herr Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse u. Nr.: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

(Bitte ein Formular pro Person ausfüllen)

**Tagungskarte**  CHF 295,-  CHF 195,- StudentIn/SeniorIn ohne Ausweiskopie CHF 295,-  
keine nachträgliche Änderung

**Forum/Übungsgruppen** (vormittag) Nr.: \_\_\_\_\_ 1. Wahl \_\_\_\_\_ 2. Wahl \_\_\_\_\_ 3. Wahl \_\_\_\_\_

**Arbeitsgruppe** (nachmittag) Nr.: \_\_\_\_\_ 1. Wahl \_\_\_\_\_ 2. Wahl \_\_\_\_\_ 3. Wahl \_\_\_\_\_

## Gemeinschaftsverpflegung:

4 x Frühstück à CHF 12.- = CHF 48.- vom 14. bis 17. Oktober

3 x Mittagessen à CHF 24.- = CHF 72.- vom 14. bis 16. Oktober

4 x Abendessen à CHF 20.- = CHF 80.- vom 13. bis 16. Oktober

Anzahl nicht veränderbar. Verpflegung nur per Voranmeldung bis 7. Oktober 2004; kein Verkauf am Schalter

Benötigen Sie einen Kopfhörer für die **Simultanübersetzung**?  Nein  Ja, für  Engl.  franz.  niederl.  Schwedisch  span.  russisch  ital.

**Parkkarte** CHF 30.- (nur für gehbehinderte Fahrer: Auton. \_\_\_\_\_ )

**Rechnungstellung** nur für:  Deutsches Konto  Schweizer Konto (Andere Länder: siehe Information)

oder:  **Kreditkarte** (alle Länder) bis 22. September 2004

Kreditkarten:  Visa  Mastercard  American Express

Kartenummer: \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Verfalldatum: \_ \_ / \_ \_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis mit den Anmeldebedingungen

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

senden **bis 22. September 2004** an: Goetheanum/Tagungsbüro, Postfach, CH-4143 Dornach 1, Fax: +41 (0)61 706 44 46 Email: tagungsbuero@goetheanum.ch

# Zimmerbestellung

Tagung für Heilpädagogik und Sozialtherapie 13. – 17. Oktober 2004

Frau  Herr Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse Nr.: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Bitte ein Formular pro Person ausfüllen)

**Anreise** am: \_\_\_\_\_ **Abreise** am: \_\_\_\_\_

Mit Auto:  Ja  Nein

## Unterkunft

(gewünschtes bitte ankreuzen)

**Hotel**  **Privatzimmer**  **Haus Friedwart**  **Begegnungs-Centrum**

Einzelzimmer  Doppelzimmer  Mehrbettzimmer

Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_

## Nur bei Privatzimmern ankreuzen:

Sind nicht genügend Einzelzimmer vorhanden, bin ich bereit, ein Doppelzimmer mit einem anderen Tagungsgast zu teilen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, mit den Anmeldebedingungen einverstanden zu sein.

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

senden **bis 22. September 2004** an: Goetheanum / Tagungsbüro, Postfach, CH-4143 Dornach 1, Fax: +41(0)61 706 44 46, Email: tagungsbuero@goetheanum.ch

# Registration

Conference for Curative Education and Social Therapy 13-17 October 04

Mrs Mr First name: \_\_\_\_\_

Last name: \_\_\_\_\_

Street no.: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_ Postal code \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

(Please fill out one form per person)

**Confere ticket** CHF 295,- CHF 195,- Student/Senior without student card copy CHF 295,-, no later alteration

**Forum/Exercise Group** (morning) No.: \_\_\_\_\_ 1. choice \_\_\_\_\_ 2. choice \_\_\_\_\_ 3. choice \_\_\_\_\_

**Working Group** (afternoon) No.: \_\_\_\_\_ 1. choice \_\_\_\_\_ 2. choice \_\_\_\_\_ 3. choice \_\_\_\_\_

## Meals:

4 x breakfast à CHF 12.- = CHF 48.- (14 - 17 October)

3 x midday meal à CHF 24.- = CHF 72.- (14 - 16 October)

4 x evening meal à CHF 20.- = CHF 80.- (13 - 16 October)

Numbers cannot be changed. Meals only by booking until 7 October 2004; no selling at the counter

Do you need a headset for **simultaneous translation**? no yes, for

English French Dutch Swedish Spanish Russian Italian

parking permit CHF 30.- (for handicapped drivers only: Car no. \_\_\_\_\_)

**Charge only for:** German account Swiss account (other countries: see information) or: Credit card (all countries) by 22 September 2004

Credit card: Visa Mastercard American Express

Card no: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Expiry date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

My signature confirms my agreement with the terms of registration.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Please return **by 22 September 2004** to: Goetheanum//Tagungsbüro, Postfach, CH-4143 Dornach 1, Fax: +41(0)61 706 44 46. Email: tagungsbuero@goetheanum.ch

# Accommodation

Conference for Curative Education and Social Therapy 13-17 October 04

Mrs Mr First name: \_\_\_\_\_

Last name: \_\_\_\_\_

Street no.: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_ Postal code: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Please fill out one form per person)

**Arrival date:** \_\_\_\_\_ **Departure date:** \_\_\_\_\_

I travel by car yes no

## Accommodation

(please mark your choice)

Hotel Private home Haus Friedwart Begegnungs-Centrum

single room double room with \_\_\_\_\_

double room room with several beds

## For private rooms only:

If there are not enough single rooms, I am willing to share with another conference guest.

My signature confirms my agreement with the terms of registration.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Please return **by 22 September 2004** to: Goetheanum//Tagungsbüro, Postfach, CH-4143 Dornach 1, Fax: +41(0)61 706 44 46 Email: tagungsbuero@goetheanum.ch