

Alle Infos unter: <https://montessori-sachsen.de/landestreffen-2024/>

Hiermit melde ich mich / melden wir uns zu den unten genannten Workshops an:

Name des Vereins/ der Einrichtung:

Mitglied im Landesverband (j/n):

Straße:

Postleitzahl/Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

- Tragen Sie bitte die Workshopnummern ein.
- **Kosten: 25,-€ Lehramtsstudierende / 50,-€ Mitglieder im LV / 75,-€ Nichtmitglieder**

Name	Vorname	Fach- vortrag (Teiln. an- kreuzen)	Workshop Vormittag (1. Wunsch)	Workshop Vormittag (2. Wunsch)	Workshop Nachmittag (1. Wunsch)	Workshop Nachmittag (2. Wunsch)	Kosten in EUR
(Gesamt-)Kosten:							

Teilnahme an der Hospitation in der KH GS OS

Anmelde- und Überweisungsschluss sind der 26.01.2024

- Bitte überweisen Sie die Gesamtsumme auf untenstehendes Konto.
- **Verwendungszweck:** Landestreffen 2024, Verein/Einrichtung
- Bei Anmeldungen über 10 Personen bitte ein 2. Formular verwenden und auch eine 2. Überweisung vornehmen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Montessori-Landesverband Sachsen e.V.
 Glashütter Str. 10
 01309 Dresden
 Vorstandsvorsitzender: Uwe Thümmel
 Vereinsregister: Dresden, VR 11818

Bankverbindung:
 Bank für Sozialwirtschaft Dresden
 IBAN: DE35 850 205 000 003 618 700
 BIC: BFSWDE33DRE
 Steuernummer: 203/142/10566

Kontakt:
 Tel: 0351 / 79216308
 info@montessori-sachsen.de
 www.montessori-sachsen.de