

Anmeldung zur Veranstaltung
Nr.:17-F-15 vom 1.-2. März 2017

**Thema: Neobiota: Management von
invasiven gebietsfremden Arten**

**Alfred Toepfer Akademie
für Naturschutz
Hof Möhr
29640 Schneverdingen**

Absender/Rechnungsanschrift (ggf. Stempel)
- bitte in Druckschrift -

E-Mail-Anschrift:

Telefon:

Name, Vorname (Teilnehmer / Teilnehmerin):

**Damit wir alles gut vorbereiten können,
melden Sie sich bitte möglichst bis zum
7. Febr. 2017 an.**

Bitte **unbedingt** Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Ich bin Bedienstete/r der Nds. Landesnaturschutzverwaltung (beim NLWKN/nur GB IV und GB VII).
☐ Meine Dienststelle ist dem Hauswirtschaftssystem (HWS) des Landes Niedersachsen angeschlossen
☐ Ich bin FÖJ-Teamer in Niedersachsen
☐ Ich beantrage ermäßigte Gebühr gem. NNA-Teilnahmebedingungen
☐ Ich bin Mitglied des Fördervereins der NNA
☐ Ich möchte **am 1. März 2017 um 9.45 Uhr** vom Bahnhof in Schneverdingen abgeholt werden

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die persönlichen Daten in der EDV gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass Teilnehmerlisten ausgehändigt werden und dass meine Adresse zur Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben wird. Bitte ggf. Nichtzutreffendes streichen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

☛ **zurück ggf. per Fax: 05198 – 98 90 95**

Zimmerreservierung im Camp Reinsehlen Hotel leiten wir gern für Sie weiter:

✂.....

Zimmerreservierung im CAMP REINSEHLEN HOTEL

zum unten genannten Sonderpreis in Verbindung mit einer Veranstaltung der Alfred Toepfer Akademie für Naturschutz (NNA)

Veranstaltungsnummer: _____ **Personenzahl:** _____ **Nächte/Anzahl:** _____

Anreisetag: _____ **Abreisetag:** _____

☐ EZ/DU/Bad/Terrasse/TV/Telefon/Frühstück
im Hotel Preis: € 69,50

☐ DZ/DU/Bad/Terrasse/TV/Telefon/Frühstück im Hotel
Preis: € 99,50

☐ Panorama-Eckzimmer/EZ (wie oben) im Hotel 79,50€

☐ Panorama-Eckzimmer/DZ (wie oben) im Hotel 109,50€

() Bitte um Bestätigung der Zimmerreservierung.

Sollte die von Ihnen ausgewählte Zimmerkategorie ausgebucht sein, rufen wir Sie umgehend an!

Name: _____ **Vorname:** _____ **Firma/Dienststelle:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Ort/Datum _____ **Unterschrift** _____

Bitte beachten: Die Kosten für Übernachtung und Verpflegung sind direkt bei Abreise im Hotel zu begleichen!

Informieren Sie uns bitte, wenn Sie nach 18:00 Uhr anreisen!

CAMP REINSEHLEN Hotel
29640 Schneverdingen

Tel.: 05198-983-0

www.campreinsehlen.de
info@campreinsehlen.de