Anmeldung zur Bioland-Wintertagung Bad Boll und zum Öko-Gemüsebauseminar 2018

Veranstalter: Bioland e.V., Geschäftsstelle Baden-Württemberg, Schelztorstraße 49, 73728 Esslingen, Fax 0821-26714685, Email: info-bw@bioland.de. Bitte bis 12. Januar 2018 schriftlich anmelden!

Bitte die gewünschte Anzahl von TeilnehmerInnen und Mahlzeiten/Übernachtungen angeben:

Datum			Kosten incl. MwSt.	<u>Buchung</u> (Anzahl angeben)
Montag, 29.01.2018	Tagesverpflegung		25,00 €	
	Bioland-Kulturabend (incl. festlichem Abendessen)		35,00 €	
Dienstag, 31.01.2018	Bioland-/BÖG- Mitglieder	Tagungspauschale*	75,00 €	
		Tagungspauschale* incl. Abendessen	87,00 €	
		Tagungspauschale*	90,00 €	
	Nicht-Mitglieder	Tagungspauschale* incl. Abendessen	102,00 €	
Mittwoch, 31.01.2018	Bioland-/BÖG- Mitglieder	Tagungspauschale*	75,00 €	
	Nicht-Mitglieder	Tagungspauschale*	90,00 €	

*Tagungspauschale = Teilnahmebeitrag + Tagesverpflegung (Vor- und Nachmittagskaffee + Mittagessen)								
Ab sofort Barzahlung: Gebuchte Tagun	gspauschalen und Zimm	er bitte vor Ort in bar	bezahlen.					
Ich wünsche ☐ vegetarische ☐ v	regane Verpflegung.							
Übernachtung, Frühstück pro Person	Kosten incl.	<u>Buchung</u> (Anzahl Personen angeben)						
obernaentang, manetaek pro reisen		MwSt.	29.01.2018	30.01.2018				
Doppelzimmer mit Dusche/WC incl. Fr	ühstück	64,00 €						
Einzelzimmer mit Dusche/WC incl. Frü	hstück	84,50 €						
Ich wünsche ein Doppelzimmer mit: (N	lame)							
Spätbucheraufpreis: Wer sich nach der Tagungspauschale für den erhöhten Au Rabatt für Studenten, Auszubildende u	fwand.	•	_					
die Tagungspauschale (kein Frühbucher		illeli Naciiweis voilegi	., ernait einen Kab	att von 13 e/ rag aur				
Ich möchte an diesen Programmpunkt	en teilnehmen:							
☐ Öko-Gemüsebauseminar	☐ Frauentag	☐ Yoga						
Ich melde mich verbindlich für die obe	n angekreuzten Tage un	d Übernachtungen ar	n (Bitte Rechnungs	sadresse angeben):				
Ich bin damit einverstanden, dass i TeilnehmerInnen herausgegeben v		die Bildung von Fahrg	emeinschaften an	andere				
Betrieb/Firma (incl. Rechtsform):								
TeilnehmerIn Name:		Telefon:						
Weitere Teilnehmer:								
Bitte die Namen aller gemeldeten Teilnehm	erInnen mitteilen, damit w	ir die Namensschilder vo	rbereiten können.					
Straße:		PLZ, Ort:						
Email:		Fax:						
Datum:	Unterschrift							
	(Rechnungsempf	inger):						