



EVANGELISCHE KIRCHE  
IN HESSEN UND NASSAU

Evangelisches Dekanat  
Vorderer Odenwald



Pfarrer Michael Fornoff

Tel: (0 60 71) 422 94

Fax: (0 60 71) 738 936

mforhoff@gmx.de

[www.vorderer-odenwald-evangelisch.de](http://www.vorderer-odenwald-evangelisch.de)

Datum: 04.11.2016

**Anmeldung zum 36. Deutschen Evangelischen Kirchentag  
vom 24.-28. Mai 2017 in Berlin**

|   |   |
|---|---|
| <p><input type="radio"/> Ich möchte mich verbindlich anmelden</p> <p>Nachname _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Str. / Hausnr. _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Telefon _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Geb. datum _____</p> <p>Anmelde-Nr. _____</p>   | <p><b><u>Bitte eine der Rückfahroptionen ankreuzen!!!</u></b></p> <p><input type="radio"/> Ich möchte mit dem Bus am Samstag Nachmittag (27.5.2017) zurück fahren</p> <p><input type="radio"/> Ich möchte mit dem Bus am Sonntag Vormittag (28.5.2017) zurück fahren</p> <p><input type="radio"/> Ich möchte an der liturgischen Nacht in Wittenberg und dem Schlussgottesdienst in Wittenberg am 28.5.2017 teilnehmen und danach zurück fahren</p> |
| <p><u>Mein Kartenwunsch:</u></p> <p><input type="radio"/> Dauerkarte € 98.-</p> <p><input type="radio"/> Ermäßigte Dauerkarte € 54.- (Nachweis mitschicken)</p> <p><input type="radio"/> Förderkarte € 26.- (Nachweis mitschicken)</p> <p><input type="radio"/> Ich bitte um Zusendung von Informationen für Menschen mit Behinderungen</p> <p><u>Meine Unterbringung:</u></p> <p>Bei Quartierwunsch bitte immer Telefonnummer und - falls vorhanden - E-Mail-Adresse angeben.</p> <p><input type="radio"/> nicht nötig</p> <p><input type="radio"/> Gemeinschaftsquartier € 21.-</p> <p><input type="radio"/> Privatquartier € 21.-</p> <p>Bemerkungen (z.B. zur Unterbringung)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Meine Hin-/Rückreise organisiere ich selbst</p> <p><input type="radio"/> Bitte reservieren Sie einen Platz im Reisebus zum Preis von ca. € 80.-</p> | <p><input type="radio"/> Ich möchte noch eine zweite Person verbindlich anmelden</p> <p>Nachname _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Str. / Hausnr. _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Telefon _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Geb. datum _____</p> <p>Kartenwunsch _____</p> <p>Unterbringung _____</p> <p>Fahrt _____</p>   |

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Sparkasse Dieburg  
IBAN: DE03 5085 2651 0013 0022 25  
BIC: HELADEF1DIE

Volksbank Odenwald eG  
IBAN: DE34 5086 3513 0001 8003 02  
BIC: GENODE51MIC

**In Gottes Namen bekennen wir Farbe.**