



**Montessori Internationales Ausbildungszentrum  
e.V.**

Vorstandsvorsitzende: Maria Schäf  
AMI Trainerin: Maria Roth  
Eспенstraße 1 a . 80935 München  
[www.montessori089.de](http://www.montessori089.de)



**Montessori-Ausbildungszentrum MIA**  
AMI affiliated Training Center Munich

**Anmeldung**  
zur 14. Internationalen Montessori-Tagung vom 06. bis 08. Januar 2017  
**Registration**  
to the 14<sup>th</sup> International Montessori Congress 6<sup>th</sup> to 8<sup>th</sup> January, 2017

**Zimmer Reservierung / Room reservation**

**Einzelzimmer / Single room**

Ich möchte nur ein Einzelzimmer Anreise: ..... Abreise: .....  
Preis pro Person für Einzelzimmer  1 Nacht, 100,00 €  2 Nächte, 161,00 €  
 I would like a single room Arrival: ..... Departure: .....  
Price per person for a single room  1 night, 100,00 €  2 nights, 161,00 €

**Doppelzimmer / Double room**

Ich möchte ein Doppelzimmer Anreise: ..... Abreise: .....  
Preis pro Person für Doppelzimmer  1 Nacht, 90,00 €  2 Nächte, 151,00 €  
Doppelzimmer mit Herrn/Frau .....  
 I would like a doubleroom Arrival: ..... Departure: .....  
Price per person for doubleroom  1 night, 90,00 €  2 nights, 151,00 €  
Doubleroom with Mr/Ms .....

**Zahlung / Payment**

Die Tagungsgebühr von 360,00 € zuzüglich der Kosten für Übernachtung/Verpflegung von \_\_\_\_\_ € für das Einzelzimmer oder \_\_\_\_\_ € für das Doppelzimmer  
(Total: \_\_\_\_\_ €) habe ich überwiesen.  
I have paid the conference fee of € 360,00 and the additional cost of room/board  
€ \_\_\_\_\_ for the single room or € \_\_\_\_\_ for a double room (Total: \_\_\_\_\_ €).

**Montessori Internationales Ausbildungszentrum e.V.**

**Konto-Nr. 213 110; BLZ 701 694 65, bei Raiffeisenbank München-Nord e.G.**

**IBAN: DE 21 7016 9465 0000 2131 10; BIC: GENODEF1M08**

Bitte geben Sie bei Verwendungszweck an: Name des Teilnehmers und gegebenenfalls Name des Instituts und Tagungsgebühr pro Teilnehmer. (Bitte Kopie des Überweisungs-Beleges senden an: [vorstand@montessori-ami-edu.de](mailto:vorstand@montessori-ami-edu.de))

Please state on the bank transfers voucher your name or also institute and amount paid for each participant. (Please send a copy of your transfer voucher via E-Mail to

[vorstand@montessori-ami-edu.de](mailto:vorstand@montessori-ami-edu.de))

## **Arbeitskreis / Workshop**

*Ich werde an folgenden Workshops teilnehmen  
(bitte je einen Arbeitskreis aus jeder Sequenz markieren):  
I will participate in the following workshops  
(please choose one from each group):*

**I.**     **I. a**   **O**                      **I. b**   **O**  
**II.**    **II. a**   **O**                      **II. b**   **O**

*Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.  
I agree to the conditions of participation.*

*Ich verstehe / I understand:*

*Deutsch / German*     *Englisch / English*     *Beides / both*             *Französisch / French*

*Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Vorname, Name und Adresse in der Teilnehmerliste und auf meinem Namensschild veröffentlicht werden.*

*I do not agree to have my first name, name and my address printed on the attendance list and on my name tag.*

---

*Ort, Datum / date*

*Unterschrift / signature*