



Application for the Conference

Living in the Encounter

'The tide is turning'

24th – 27th October 2008

The Hague, Netherlands

Application: | The tide is turning
| P.O. Box 560
| NL 3700 AN Zeist
| Netherlands

Telephone: +31 30 694 55 93
Fax: +31 30 694 55 90
E-mail: kongress@in-der-begegnung-leben.eu
Internet: www.in-der-begegnung-leben.eu

Please fill in completely and legibly

Name of the community or organization: _____

Address: _____

Postal code: _____

City: _____

Country: _____

Telephone: _____

Fax: _____

Contact:

Mrs Mr

First name: _____

Name: _____

Telephone: _____

can be reached: morning afternoon evening

E-mail: _____

We would like translation into

We will travel by car and will not need a shuttlebus

The following persons (max. 10) register for the conference:

Registration is binding and invoice for the conference fee of € 230 per person will be sent:

Mrs	Mr	Name	First name	Age	Companion	Wheelchair	Vegetarian
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date:

Place:

Signature:



Aanmelding voor het congres

Ontmoeten is leven

'Het tij keert'

24 – 27 oktober 2008
Den Haag, Nederland

aanmelding: 'Het tij keert'
Postbus 560
NL 3700 AN Zeist
Nederland

tel: +31 30 694 55 93
fax: +31 30 694 55 90
e-mail: kongress@in-der-begegnung-leben.eu
website: www.in-der-begegnung-leben.eu

svp compleet en leesbaar invullen

naam van de instelling: _____

adres: _____

postcode: _____

plaats: _____

land: _____

telefoon: _____

fax: _____

contactpersoon:

M V voornaam: _____

achternaam: _____

telefoon: _____ bereikbaar: 's morgens 's middags 's avonds

e-mail: _____

- We zouden graag een vertaling willen in het:
- We komen met eigen vervoer en maken geen gebruik van de shuttlebus

*De volgende personen (max. 10) melden zich voor het congres aan:
De congresbijdrage van € 230,- per persoon zal worden voldaan.*

dhr	mevr	naam	voornaam	leeftijd	begeleider	rolstoel	vegetarisch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

datum: _____

plaats: _____

handtekening: _____



Verbindliche Kongressanmeldung
In der Begegnung leben
'Wechsel der Gezeiten'

24. - 27. Oktober 2008 in Den Haag / NL

Anmeldung:	Wechsel der Gezeiten	Telefon:	+31 30 694 55 93
	Postbus 560	Telefax:	+31 30 694 55 90
	NL 3700 AN Zeist	E-mail:	kongress@in-der-begegnung-leben.eu
	Niederlande	Internet:	www.in-der-begegnung-leben.eu

Bitte vollständig leserlich ausfüllen:

Name der Einrichtung: _____

Strasse/Hausnummer: _____

Land: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel: _____

Fax: _____

Kontaktperson:

Frau

Herr

Vorname: _____

Name: _____

Telefon: _____

Erreichbarkeit: morgens nachmittags abends

E-mail: _____

Wir wünschen eine Übersetzung in die _____ Sprache.

Wir reisen mit eigenem Fahrzeug an und sind nicht auf einen Busshuttle angewiesen.

Folgende Teilnehmer (max. 10) melden sich verbindlich zum Preis von 230 € pro Person an:

Frau	Herr	Name	Vorname	Alter	Begleitperson	Rollstuhl	Vegetarier
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift: _____



Formulaire d'inscription à la conférence

"Vivre par la rencontre"

'Le courant change de sens'

organisée du 24 au 27 octobre 2008, La Haye, Pays-Bas

Inscription: | Le courant change de sens | Téléphone: +31 30 694 55 93
| P.O. Box 560 | Fax: +31 30 694 55 90
| NL 3700 AN Zeist | Courriel: kongress@in-der-begegnung-leben.eu
| Pays-bas | Internet: www.in-der-begegnung-leben.eu

Prière de compléter ce formulaire d'une façon lisible

Nom du Centre d'hébergement: _____

Numéro/rue: _____

Pays: _____

Code postal: _____

Ville: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

à contacter:

Mme

M.

Nom: _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

et joignable le matin l'après-midi le soir

Courriel: _____

Nous souhaitons la traduction en

Nous voyageons par nos propres moyens

Les participants ci-dessous (max. 10) s'inscrivent et s'engagent à payer les droits d'inscription à concurrence de € 230.- par personne:

Mme	M.	Nom	Prénom	Age	Accom-pagnateur	Chaise roulante	Végétarien
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date: _____

Ville: _____

Signature: _____