

**Radiaesthesieverein Deutschland e. V.  
Geschäftsstelle  
Penzoltstr. 22  
D-80997 München**

## **Anmeldung**

**zu den 3. Süddeutschen Radiaesthetagen vom  
03. – 05. Juni 2016**

**Name:** ..... **Mitgliedsnr.:** .....

**Vorname:** .....

**Strasse:** .....

**PLZ:** ..... **Ort:** .....

**E-Mail:** .....

**Ohne Nächtigung:**

**Leistung:** Seminarpauschale, 2 Übernachtungen im modernen und komfortablen EZ oder DZ mit Dusche und WC, Verpflegungspauschale als Vollpension (Frühstück, Mittagessen, Nachmittagskaffee mit Kuchen, Abendessen). Die Mahlzeiten werden im Klosterspeisesaal in Form eines Buffets eingenommen. Getränke werden extra berechnet und sind in die Kasse des Vertrauens zu entrichten.

**Mir ist bekannt, dass die Anmeldung erst mit Eingang der Tagungspauschale auf das**

**RVD-Konto Nr. DE27 2654 0070 0460 5275 00, BIC: COBADEFF265**

**wirksam wird.**

**Unterschrift:** .....

Rücksendung per Post oder eingescannt per E-Mail an rvd@rvdev (Geschäftsstelle RVD) im pdf-Format.