

## Anmeldeformular

Weiterbildungsveranstaltung für Bibliothekarinnen und Bibliothekare sowie für haupt-,  
neben- und ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Patientenbibliotheken  
15. – 17. Juni 2011 in Hofgeismar

**An:**

Patientenbibliothek CCM  
Brigitta Hayn  
Luisenstr. 65  
10117 Berlin

Hiermit melde ich mich/uns für die Tagung in Hofgeismar an:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Institution/Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ich arbeite  hauptamtlich  ehrenamtlich  
 nebenamtlich

Ich arbeite mit Bibliothekssoftware:  nein  Bibliotheca  
 BVS  \_\_\_\_\_

Ich wünsche vegetarische Kost:  ja  nein

Ich wünsche die Unterbringung im:  EZ  DZ

Mir ist bekannt, dass meine Anmeldung verbindlich ist und mir bei einer Abmeldung in den  
letzten 10 Tagen Ausfallgebühren in Höhe von 60% des Tagungsbeitrages in Rechnung gestellt  
werden können.

---

Ort, Datum

Unterschrift