

# Anmeldeformular zur CVE-Mitgliederversammlung am 24. Mai 2025

Anlage 7

in der Jugendbildungsstätte Unterfranken, Bernerstr.14, 97084 Würzburg

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich / wir melden uns für die Mitgliederversammlung mit folgender Anzahl an:

Personen insgesamt: \_\_\_\_\_, davon Kinder: \_\_\_\_\_

**Tagesgäste** füllen bitte die Zeilen 1 und 2 aus.

**Übernachtungsgäste / Teilnehmende vom 24. - 25. Mai 2025** füllen bitte die Zeilen 3 – 4, bzw. ggf. die Zeile 5 aus.

Die unten aufgeführten Übernachtungen (Zeilen 3 – 5) beinhalten eine **Vollpension** (Kaffee/Kuchen am Samstagnachmittag, Abendessen/Sa., Frühstück /So. Mittagessen/So.)

**Familien:** bitte meldet euch und gebt euren Bedarf an!

Bitte die gewünschte(n) Leistung(en) ankreuzen:

Nr.	Anzahl	Leistung	mein Beitrag
1		Ich / wir nehmen an der CVE-Mitgliederversammlung teil. Der Preis für Kaffee / Tee und Kuchen in der Pause beträgt <b>6,50 €</b> pro Person.	
2		Ich / wir möchte/n als Gast (ohne Übernachtung) am Abendessen (Buffet des Hauses) teilnehmen. Der Preis beträgt dafür <b>12,00 €</b> pro Person.	
3		1 Nacht im <b>Einzelzimmer</b> . Der Preis beträgt incl. Vollpension (siehe oben) <b>93,00 €</b> .	
4		1 Nacht im <b>Doppelzimmer</b> . Der Preis beträgt incl. Vollpension <b>74,00 € pro Person</b> .	
5		Für Kinder sowie für Studierende, Auszubildende und anderen Personen mit geringem Einkommen gilt nach Selbsteinschätzung folgendes Angebot: 1 Nacht im <b>Doppelzimmer</b> . Der ermäßigte Preis beträgt incl. Vollpension <b>40,00 € pro Person</b> .	
<b>Errechneter Gesamtbetrag</b>			

Bitte überweisen Sie / überweist den errechneten Gesamtbetrag auf das unten stehende Bankkonto.

Wir haben 8 Einzelzimmer reserviert und 16 Doppelzimmer (mit Erweiterungsmöglichkeiten), so dass ca. 40 bis 50 Teilnehmende (einschl. Freiwillige) vor Ort sein könnten. **Die Zimmer werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben.**

Mit der Überweisung haben Sie sich / habt ihr euch verbindlich angemeldet. Überweist bitte den Teilnahmebeitrag nach der Bestätigung der Reservierung der Zimmer. Eine Barzahlung vor Ort ist nicht möglich.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte schickt diese Anmeldung unbedingt bis spätestens **20.03.2025** an folgende Adresse:

Swantje Decker, Weidenweg 9, 48153 Münster  
oder per E-Mail an: swantje.decker@crisovive.de

Cristo Vive Europa e. V., IBAN: DE96 7216 0818 0006 2700 69

Verwendungszweck: Ihr Name und „**MV 2025**“