

Tastes of Danube: Bread, Wine, Herbs

Event Project Tastes of Danube 8th to 10th of July 2016 in Ulm Registration/Anmeldung

Registration deadline: 1st of June 2016/Anmeldeschluss: 1. Juni 2016

No fees for participants of the project/ Keine Gebühren für Teilnehmende am Projekt.
Others 20€ fee for the conference/Andere 20€ Gebühr für die Konferenz

Title, Surname, Name / Titel, Name, Vorname:

Organisation's name/Name der Organisation:

Type of Organisation/Organisationsart:

Position in Organisation/Position in der Organisation:

Contact/Kontakt

Address of the organisation/ Adresse der Organisation:

Private address/Private Adresse:

Telephone/Telefax/Skype/ Telefon/Telefax/Skype:

E-Mail:

Homepage:

Accommodation/ Unterkunft

Requests will be managed in the order of their arrival / Die Anfragen werden nach Eingang der Anträge behandelt.

private by a host family/ privat bei einer Gastfamilie (without costs/keine Kosten, limited number):

If possible, I want to stay together with/ Wenn möglich, möchte ich untergebracht werden zusammen mit:

Hotel (no cost coverage/ keine Kostenübernahme)

We have reserved some rooms (single/double) at low prices in a small hotel in the center of Ulm. Please contact us urgently/ Wir haben günstige Hotelzimmer (EZ/DZ) im Ulmer Zentrum reserviert, bitte kontaktieren Sie uns zeitnah.

no accommodation needed/ keine Unterkunft benötigt

Arrival/ Anreise _____ Departure/ Abreise _____

Languages/ Sprachen:

German skills/ Deutschkenntnisse

fluent good basic
 fließend gut Grundkenntnisse

English skills/ Englischkenntnisse

fluent good basic
 fließend gut Grundkenntnisse

others/ andere: _____

Participants´Brochure/Teilnehmerbroschüre

I agree, that my Organisation address my private address
can be included in the participants´ brochure/

Ich bestätige, dass meine Adresse der Organisation meine private
Adresse in die Teilnehmerbroschüre aufgenommen werden darf.

Additional information

Are you a vegetarian? Sind Sie Vegetarier/-in?

Yes/ Ja

No/ Nein

Do you have special needs arising from disabilities requiring special support
or facilities? If yes, please specify:

Haben Sie spezielle Bedürfnisse aufgrund einer Behinderung, die spezielle
Unterstützung oder Einrichtungen benötigt? Falls ja, bitte spezifizieren Sie
diese hier:

Further remarks or questions/ Anmerkungen und Fragen:

Date/ Datum

Signature/ Unterschrift

Registration and more information/ Anmeldung und nähere Information:

Institut ILEU e.V. Marina Iser

Olgastraße 109, 89073 Ulm

Tel.: 00 49 (0)731/50-26691 (9-14 Uhr),

E-Mail: info@tastes-of-danube.eu

Internet: www.tastes-of-danube.eu
