

**Formularz zgłoszeniowy do XXIV Seminarium Śląskiego nt. "Powrót do Europy - 15 lat członkostwa Polski w Unii Europejskiej", które odbędzie się w dniach 22.10-24.10.2019 r.   
na zamku w Kamieniu Śląskim (ul. Parkowa 1a)/** *Anmeldeformular für das 24. Schlesienseminar   
z. Th. „Rückkehr nach Europa – 15 Jahre Mitgliedschaft Polens in der Europäischen Union“,   
das vom 22. bis 24. Oktober 2019 im Schloss in Groß Stein stattfindet*.

Imię i nazwisko...................................................................................................................

*(Vor- und Nachname)*

Instytucja / funkcja..............................................................................................................

*(Institution / Funktion)*

Adres do korenspondecji……..............................................................................................

*(Adresse)*

Nr tel. / e-mail.....................................................................................................................

*(Telefonnummer / E-Mail)*

**Wezmę udział w Seminarium w następującym terminie/ *Ich nehme an folgenden Seminartagen teil* (można wybrać dowolną liczbę dni/*Sie können eine beliebige Anzahl von Tagen angeben*):**

xx 22.10.2019 (wtorek/*Dienstag*)

23.10.2019 (środa/*Mittwoch*)

24.10.2019 (czwartek/*Donnerstag*)

**Będę korzystał/a z wyżywienia (obiadu) w terminie/*Ich bitte um Verpflegung (Mittagessen)   
am* (można wybrać dowolną liczbę dni/*Sie können eine beliebige Anzahl von Tagen angeben*):**

22.10.2019

23.10.2019

24.10.2019

nie dotyczy/*nicht betreffend*

**Będę korzystał/a z noclegu\* w terminie/*Ich bitte um Unterkunft am* (można wybrać dowolną liczbę dni/*Sie können eine beliebige Anzahl von Tagen angeben*):**

21/22.10.2019

22/23.10.2019

nie dotyczy/*nicht betreffend*

*\*Nocleg tylko w pokojach 2-osobowych/ Übernachtungen nur in Doppelzimmern möglich*

Proszę o posiłki wegetariańskie/*Ich bitte um vegetarische Gerichte*:

Tak/*Ja*

Nie/*Nein*

Formularz zgłsozeniowy prosimy przesłać pocztą lub e-mailem do dnia **18 października 2019 r.**

*Wir bitten Sie, die ausgefüllte Teilnahmebestätigung per Post oder per E-Mail bis zum*

***18. Oktober 2019*** *zu schicken.*

Dom Współpracy Polsko-Niemieckiej / *Haus der Deutsch-Polnischen Zusammenarbeit*

ul. 1 Maja 13/2, 45-068 Opole,

tel.: +4877 / 402 51 05, faks: +4877/ 402 51 15, e-mail: karolina.syga@haus.pl

Wszelkich informacji udziela */ Nähere Informationen:* p. Karolina Syga

**Udział w Seminarium jest odpłatny / Die Teilnahme ist kostenpflichtig**

**Szczegóły na / Mehr Infos auf** [**www.haus.pl**](http://www.haus.pl)