Formularz zgłoszeniowy / Anmeldeformular

**Polsko-Niemieckie Sympozjum / Polnisch-Deutsches Symposium**

**Mediacje w międzynarodowych konfliktach dotyczących dzieci /**

**Mediation bei internationalen Kindschaftskonflikten**

**26 - 27 października 2017 r. w Warszawie / 26. – 27. Oktober 2017 in Warschau**

**Miejsce Sympozjum / Veranstaltungsort:**

**Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego** / **Kardinal-Stefan-Wyszyński-Universität**   
(Aula Schumana, budynek nr 21) / (Schuman Aula, Gebäude Nr 21)

**ul. Kazimierza Wóycickiego 1/3** / **Straße Kazimierza Wóycickiego 1/3**   
**01-938 Warszawa** / **01-938 Warschau**

Imię/ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko/ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres/Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail/E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zawód/Specjalizacja/Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce, Data/Ort,Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapisuję się na Polsko-Niemieckie Sympozjum "Mediacje w międzynarodowych konfliktach dotyczących dzieci", które odbędzie się 26 - 27 października 2017 roku w Warszawie.  
Ich möchte mich zum Polnisch-Deutschen Symposium Mediation bei grenzüberschreitenden Kindschaftskonflikten am 26. und 27. Oktober 2017 in Warschau anmelden.

Uczestniczę 27 października 2017 r.  
Teilnahme am 27. Oktober 2017

Uczestniczę 26 października 2017 r.  
Teilnahme am 26. Oktober 2017

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych i adresu mailowego na liście uczestników, która zostanie udostępniona podczas Sympozjum.  
Ich bin einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse auf einer Namensliste für die Teilnehmer des Symposiums veröffentlicht werden.

**Opłata za uczestnictwo wynosi: 20 EUR / Die Teilnahmegebühr beträgt: 20 EUR**

Prosimy o uiszczenie opłaty za uczestnictwo do dnia **14 października 2017** **r.** na poniższe konto bankowe:  
Wir bitten Sie die Teilnahmegebühr bis zum **14. Oktober 2017** auf folgendes Konto zu überweisen:  
DKB, IBAN: DE39 1203 0000 1005 3393 44, BIC: BYLADEM1001

Prosimy o przesłanie zgłoszenia na adres mailowy: [info@mikk-ev.de](mailto:info@mikk-ev.de), lub pocztą:   
MiKK e.V., Fasanenstr. 12, 10623 Berlin  
Das Anmeldeformular schicken Sie bitte per E-Mail an: info@mikk-ev.de oder per Brief an:  
MiKK e.V., Fasanenstr. 12, 10623 Berlin