

Edgar CAYCE Konferens nr 29

Anmälningsblankett till konferensen den 27-28 okt 2018, Stockholm

Fyll i en blankett per person.

Du kan också anmäla dig via hemsidan www.edgarcayce.se/a-ö

Namn:

Adress:

Postnummer: Ort:

Telefon: Mobil:

E-post:

Konferensavgift	Bet. medlem	Ej medlem	Kr
Deltar båda konferensdagarna	850	950
Deltar endast lördag <input type="checkbox"/> endast söndag <input type="checkbox"/>	570	630
Jag önskar kaffe <input type="checkbox"/> te <input type="checkbox"/>			

Anmälan och betalning

Helst önskar vi din anmälan senast den **19 oktober**.

Det är viktigt att du anmäler dig för att försäkra dig om att det finns plats.

För att underlätta för vår administration och organisation önskar vi ha din betalning senast **den 23 oktober**.

Beloppet sätts in på **pg 838 67 65-5**.

Vid senare anmälan betalar du kontant vid ankomsten.

Ange **namn på de personer** beloppet avser samt **Konf. 29**.

Vid betalning utanför Sverige använd: **IBAN: SE13 9500 0099 6026 8386 7655** och **BICidentiteten** som är: **NDEASESS**.

Kontohavare är **Edgar Cayce Center c/o Gun Olofsson**.

Vid frågor ring Gun tel. 0456-276 49 eller 073-945 27 50.

Vår hemsida är www.edgarcayce.se

Meddelanden t ex om allergi

Blanketten skickas till nedanstående adress.

Stiftelsen Edgar CAYCE Center
Box 23, 295 21 Bromölla

Edgar CAYCE Konferens nr 29

Anmälningsblankett till konferensen den 27-28 okt 2018, Stockholm

Fyll i en blankett per person.

Du kan också anmäla dig via hemsidan www.edgarcayce.se/a-ö

Namn:

Adress:

Postnummer: Ort:

Telefon: Mobil:

E-post:

Konferensavgift	Bet. medlem	Ej medlem	Kr
Deltar båda konferensdagarna	850	950
Deltar endast lördag <input type="checkbox"/> endast söndag <input type="checkbox"/>	570	630
Jag önskar kaffe <input type="checkbox"/> te <input type="checkbox"/>			

Anmälan och betalning

Helst önskar vi din anmälan senast den **19 oktober**.

Det är viktigt att du anmäler dig för att försäkra dig om att det finns plats.

För att underlätta för vår administration och organisation önskar vi ha din betalning senast **den 23 oktober**.

Beloppet sätts in på **pg 838 67 65-5**.

Vid senare anmälan betalar du kontant vid ankomsten.

Ange **namn på de personer** beloppet avser samt **Konf. 29**.

Vid betalning utanför Sverige använd: **IBAN: SE13 9500 0099 6026 8386 7655** och **BICidentiteten** som är: **NDEASESS**.

Kontohavare är **Edgar Cayce Center c/o Gun Olofsson**.

Vid frågor ring Gun tel. 0456-276 49 eller 073-945 27 50.

Vår hemsida är www.edgarcayce.se

Meddelanden t ex om allergi

Blanketten skickas till nedanstående adress.

Stiftelsen Edgar CAYCE Center
Box 23, 295 21 Bromölla