

Konrad-Adenauer-Stiftung  
Veranstaltungsorganisation  
Politische Bildung

Rathausallee 12  
53757 Sankt Augustin

E-mail: @kas.de  
**Tel.: 02241-246**  
**Fax: 02241-246 5**

Name/Vorname* _____
Straße/HausNr.* _____
PLZ/Ort * _____
Beruf _____
Telefon * _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum * _____
Interessensgebiete: _____
_____

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) \* (Pflichtfeld)

**Ich erkläre mich einverstanden, von der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V. Informationen auf elektronischem Wege zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.**

**Anmeldungen mit der Bitte um Rechnungsstellung sind grundsätzlich nur durch die Handlungsbevollmächtigten von Unternehmen für ihre Mitarbeiter/innen möglich. Für Privatpersonen werden keine Rechnungen ausgestellt.**

Veranstaltungstitel

Veranstaltung Nr.

Termin:

Ort:

- Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von **,00** bzw. erm.\* **,00 €** teil.  
(inkl. Unterkunft und Verpflegung)
- Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von **,00** bzw. erm.\* **,00 €** teil.  
(**ohne** Übernachtung / Frühstück)

\*Ermäßigung (siehe beiliegende AGB's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen

Nach Annahme (Erhalt der Teilnahmebestätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte Tagungsbeitrag **bis spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn** von mir auf das Konto der

**Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.**

**Commerzbank Bonn**

**IBAN: DE79 380 400 07 0106 502 800, BIC: COBADEFF380**

unter Angabe der **Veranstaltungs-Nr.** und des **Teilnehmernamens** überwiesen.

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

**Mit der Unterschrift werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB's) der Konrad-Adenauer-Stiftung anerkannt!**

Persönliche Daten werden nach den Datenschutz-Vorschriften verarbeitet  
**Weitere Information** ersehen Sie unter [www.kas.de](http://www.kas.de)