

Konrad-Adenauer-Stiftung e. V.
Bildungswerk Bremen
Martinistr. 25

28195 BREMEN



**Konrad
Adenauer
Stiftung**

Bitte ausfüllen und an uns zurücksenden!

ANTWORTBOGEN

**(wir benötigen die Angaben u.a. für die Sicherheitsüberprüfungen
der zu besuchenden Dienststellen)**

Veranstaltung:

(Kurztitel, Datum, Ort)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Personal-/o. Pass-Nr.:

Beruf/Tätigkeit:

Tel.-Nr.:

(dienstl./geschäftl., privat)

Email-Adresse:

Unterbringung:

☐ Einzelzimmer

☐ Doppelzimmer

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse zu internen Zwecken (Teilnehmerliste
bzw. Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden darf.**

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung verbindlich ist!