

Konrad-Adenauer-Stiftung e. V.  
Frau Doris Schimanke  
Seminarorganisation Eichholz  
Urfelder Strasse 221  
50389 Wesseling/Schloss Eichholz  
Fax-Nr. 02236 / 707-4230  
PC-Fax 02236-707-5-4409  
E-mail: [doris.schimanke@kas.de](mailto:doris.schimanke@kas.de)

Absender:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/HausNr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Ehrenamt: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Interessensgebiete: \_\_\_\_\_

## An der Veranstaltung

## Vereinsmanagement in der Praxis

Veranstaltung Nr. **E50-220808-1**

Termin: **22. - 24. August 2008**

Ort: Wesseling, Bildungszentrum Schloss Eichholz

Teilnehmerbeitrag: 80,00 Euro (incl. Unterkunft u. Verpflegung)

nehme ich teil

mit Übernachtung  
ohne Übernachtung (40,00 Euro)

Nach Annahme meiner Anmeldung bin ich damit einverstanden, dass von meinem Konto der o.g. Betrag abgebucht wird.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift