

Konrad-Adenauer-Stiftung e. V.
Frau Barbara Rausch
Zentrale Aufgaben
Urfelder Strasse 221
50389 Wesseling/Schloss Eichholz
Telefax-Nr. 02236 / 707-4285
E-mail: barbara.rausch@kas.de

Absender:

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

An der Veranstaltung

„Workshop für Redenschreiber“

Veranstaltung Nr. **E50-250809-1**

Termin: **25. – 27.08.2009**

Ort: **Bildungszentrum Schloss Wendgräben**

Teilnehmerbeitrag **(inkl. Übernachtung und Verpflegung)**
80,00 Euro bzw. 50,00 Euro für Schüler, Studenten *)

nehme ich teil

**mit Übernachtung
ohne Übernachtung (60,00 Euro)
bzw. 40,00 Euro für Schüler, Studenten**

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

*) Nachweis bitte beifügen