

Konrad-Adenauer-Stiftung e. V.  
Frau Clarissa Rönn  
Team Veranstaltungsmanagement  
Urfelder Strasse 221  
50389 Wesseling/Schloss Eichholz  
Telefax-Nr. 02236 / 707-4355  
E-mail: [clarissa.roenn@kas.de](mailto:clarissa.roenn@kas.de)

Absender:

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

## An der Veranstaltung

### Arbeitnehmerbeteiligung – Soziale Partnerschaft in der Sozialen Marktwirtschaft

Veranstaltung Nr. E50-200408-1

Termin: **20.-22.04.2008**

Ort: Wesseling, Bildungszentrum Schloss Eichholz

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nehme ich teil | <input type="checkbox"/> mit Übernachtung               |
|   | <input type="checkbox"/> 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