

Konrad-Adenauer-Stiftung  
Seminarorganisation Eichholz

**Frau Margit Ramackers**

Rathausallee 12  
53757 St. Augustin

Telefon-Nr.: 02241-246-4225

Telefax-Nr.: 02241-246-54225

E-mail: [margit.ramackers@kas.de](mailto:margit.ramackers@kas.de)

Name/Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße/HausNr.\* \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \* \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_

Interessensgebiete: \_\_\_\_\_

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

\* (Pflichtfeld)

**Mit der Angabe Ihrer Mail-Adresse erhalten Sie Ihre Anmeldung elektronischem Weg von uns zu erhalten.**

**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 **Kommunale Kulturpolitik und Inklusion**  
Veranstaltung Nr. KA-150415-1  
Termin: 15.04. – 16.04.2015  
Ort: Ramada Hotel Brühl, Römerstr. 1, 50321 Brühl

- Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von **65,00 Euro** bzw. erm.\***30,00 Euro** teil.  
(inkl. Übernachtung und Frühstück)
- Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von **40,00 Euro** bzw. erm.\***20,00 Euro** teil.  
(ohne Übernachtung / Frühstück)

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

Nach Annahme meiner Anmeldung wird der Tagungsbeitrag rechtzeitig gem. der Teilnahmebedingungen 2015 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 von Veranstaltungs-Nr. und Teilnehmernamen überweisen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

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