

Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.  
Frau **Doris Schimanke**  
Seminarorganisation Eichholz  
Bildungszentrum Schloss Eichholz  
Urfelder Str. 221  
50389 Wesseling/Schloss Eichholz  
Telefax-Nr. 02236/707-4230 oder  
PC-Fax 02236-707-5-4409  
E-mail: doris.schimanke@kas.de

**Termine 2012**

**10. – 12.02.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-100212-3 | 130 €  
Modul 1: **Vereinsrecht, Satzung, Geschäftsführung, Haftungsrecht**

**09. – 11.03.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-090312-3 | 150 €  
Modul 2: **Steuern, Finanzen, Sponsoring**

**12. – 13.05.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-120512-4 | 130 €  
Modul 3: **Moderation und Sitzungsleitung**

**01.06. – 03.06.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-010612-2 | 130 €  
Modul 4: **Öffentlichkeitsarbeit und Mitgliederwerbung**

**07.09. – 09.09.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-070912-2 | 130 €  
Modul 5: **Zeitmanagement**

**30.11. – 02.12.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-301112-2 | 150 €  
Modul 6: **Leiten und Führen in Vereinen**

**06. – 09.12.2012** | Schloss Eichholz/Wesseling | VA-Nr. E50-061212-4 | 130 €  
Modul 7: **Projektmanagement**

Absender:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ehrenamt: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

An der Veranstaltung

**Vereinsmanagement in der Praxis  
Modul 3: Moderation und Sitzungsleitung**

Veranstaltung Nr.  E50-120512-4

Termin:  12. – 13. Mai 2012

Ort: 50389 Wesseling, Bildungszentrum Schloss Eichholz

**Teilnehmerbeitrag** (incl. Unterkunft und Verpflegung):  130,00 Euro   
(ohne Übernachtung / Frühstück)  90,00 Euro

nehme ich teil mit Übernachtung ohne Übernachtung

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

**Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Bitte senden Sie mir weiter Einladungen zu.**