



Absender:

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

An der Veranstaltung

Thema: Verantwortung für Schul- und Berufswege

Veranstaltung Nr. E50-280812-1

Termin: 28.08. – 29.08.2012

Ort: Bildungszentrum Schloss Eichholz/Wesseling

Teilnehmerbeitrag (inkl. Übernachtung und Verpflegung):

65,00 Euro bzw. 30,00 Euro für Schüler, Studenten *

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nehme ich teil | <input type="checkbox"/> mit Übernachtung |
| | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung/ohne Frühstück (40,00 Euro
bzw. 20,00 Euro für Schüler, Studenten *) |

***Ermäßigungen für Schüler und Studenten (Bescheinigung bitte beifügen)**

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.