

Konrad-Adenauer-Stiftung	]	Name/vorname*
Hauptabteilung Politische Bildung Büro Bundesstadt Bonn <b>Andrea Stutzbecher-Mühlen</b> Rathausallee 12		Straße/HausNr.*
		PLZ/Ort *
		Beruf
53575 Sankt Augustin		Telefon *
Telefon-Nr. 02241/246-42		
Telefax-Nr. 02241/246-54217 E-mail: andrea.stutzbecher-muehlen@kas.de		E-Mail:
L-mair. andrea.stutzbeche	er-indemen@kas.de	Geburtsdatum *
		Interessensgebiete:
		(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) * (Pflichtfeld)
	-	Konrad-Adenauer-Stiftung e.V. Informationen auf Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.
elektronischem Wege z	zu erhalten. Diese	Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.
elektronischem Wege z  Veranstaltungstitel:	u erhalten. Diese Die Welt im Ja	Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. hr 2030 -Politik im Dialog mit der Zukunft
elektronischem Wege z  Veranstaltungstitel:  Veranstaltung Nr.	Die Welt im Jal	Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. hr 2030 -Politik im Dialog mit der Zukunft
elektronischem Wege z Veranstaltungstitel: Veranstaltung Nr. Termin:	Die Welt im Jal B53-190320-1 19. März 2020	Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. hr 2030 -Politik im Dialog mit der Zukunft
elektronischem Wege z  Veranstaltungstitel:  Veranstaltung Nr.	Die Welt im Jal B53-190320-1 19. März 2020 GTZ Gründer-	Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. hr 2030 -Politik im Dialog mit der Zukunft
elektronischem Wege z Veranstaltungstitel: Veranstaltung Nr. Termin:	Die Welt im Jal B53-190320-1 19. März 2020 GTZ Gründer- Marie-Curie-St	Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. hr 2030 -Politik im Dialog mit der Zukunft . und Technologiezentrum

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

Ort/ Datum

Persönliche Daten werden nach den Datenschutz-Vorschriften verarbeitet **Weitere Information ersehen Sie unter <u>www.kas.de</u>** 

Unterschrift