

Antwort an

Konrad-Adenauer-Stiftung  
Bahnhofstr. 38  
65185 Wiesbaden

**Telefax: 0611 - 15 75 98 19**

Zu dem Seminar des KKV Diözesanverbandes  
Limburg der Katholiken in Wirtschaft und  
Verwaltung und der Konrad-Adenauer-Stiftung

**50 Jahre nach dem II. Vatikanum:  
Verantwortung in der modernen Gesellschaft  
wahrnehmen**

von Freitag, 17. April 2015, 17.00 Uhr, bis  
Samstag, 18. April 2015, 16.00 Uhr, im Hotel  
Oranien, Platter Straße 2, 65193 Wiesbaden,

melde ich mich an.

- Ich möchte im Einzelzimmer übernachten. Die Kursgebühr beträgt 70 Euro.
- Ich möchte im Doppelzimmer übernachten. Die Kursgebühr beträgt 50 Euro.
- Ich möchte nicht im Hotel übernachten und nicht am Frühstück teilnehmen. Die Kursgebühr beträgt 35 Euro.
- Ich ermächtige die Konrad-Adenauer-Stiftung, diesen Betrag einmalig von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Konrad-Adenauer-Stiftung gezogene Lastschrift einzulösen.

Ihre Anmeldung ist nur dann vollständig, wenn uns bis 20. März Ihre schriftliche Antwort sowie Ihre Überweisung ( Konto 5125505, Commerzbank Wiesbaden, BLZ 510 400 38, IBAN: DE05 51040038 0512550500 ) unter Angabe der Veranstaltungsnummer B65-170415-2 oder Ihre Einzugsermächtigung an die Konrad-Adenauer-Stiftung erreicht haben.

Sollte Ihnen die Teilnahme trotz einer verbindlichen Anmeldung nicht möglich sein, benachrichtigen Sie uns bitte umgehend schriftlich per E-Mail ( [kas-hessen@kas.de](mailto:kas-hessen@kas.de) ) oder Fax ( 0611 - 15 75 98 19 ) unter Angabe der Veranstaltungsnummer B65-170415-2. Absagen bis 27. März sind kostenfrei. Bei einer Stornierung bis 14. April werden 75 Prozent des Tagungsbeitrags fällig. Ab 15. April ist der volle Tagungsbeitrag zu entrichten. Bereits geleistete Zahlungen erhalten Sie bei fristgerechter Stornierung selbstverständlich zurück.

In der Kursgebühr enthalten sind die angegebenen Mahlzeiten. Weitere Leistungen – etwa Getränke - sind von den Teilnehmern mit dem Hotel selbst zu vereinbaren und abzurechnen.

*Bitte in Blockschrift ausfüllen*

Name, Vorname:

Straße:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:

Ort, Datum:

**Unterschrift:**