

Kim Allendörfer		Straße/HausNr.*	
Rathausallee 1		PLZ/Ort *	
53757 Sankt A	agustiii	Beruf	
E-mail: kim.all	endoerfer@kas.de	Telefon *	
WICHTIG!!!		E-Mail:	
WICHTIGH:: Tel.: 02236-7	07 4234	Geburtsdatum *	
Fax: 02236-7		Interessensgebiete:	
nur bis zum 0	5.12.14!!!		
Ab dem 10.12	2.2014 unter	(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) * (Pflichtfeld)	
Tel.: 02241-2			
Fax: 02241-2	46 54234 zu erre	ichen	
Mit der Angabe I von uns zu erhal		lären Sie sich einverstanden, Informationen auf elektronischem Weg	
Anmeldungen m	it der Bitte um Rechnu	ingsstellung sind grundsätzlich nur durch die Handlungsbevollmächtigen	
_		/innen möglich. Für Privatpersonen werden keine Rechnungen ausgestellt	
Veranstaltungs	stitel Vom S	Selbst- zum Zeitmanagement (mit dem VdF NRW e.V.)	
Veranstaltung	Nr. B53-2	00315-3	
Termin:	20. – 2	22. März 2015	
Ort:	Akader	Akademie Franz Hitze Haus, Kardinal-von-Galen-Ring 50, 48149 Münster	
Anmeldeschl	uss: 23. Januar 20	15	
	Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von 150,00 bzw. erm.* 70,00 teil.		
•	(inkl. Unterkunft und Verpflegung)		
	Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von 90,00 bzw. erm.* 50,00 teil. (ohne Übernachtung / Frühstück)		
•	•	GB's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen	
Nach Annahme (Erhalt der Teilnahmet	oestätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte	
Tagungsbeitrag	-	age vor Veranstaltungsbeginn von mir auf das Konto der	
		Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.	
	TDAN: DE70 20	Commerzbank Bonn 30 400 07 0106 502 800, BIC: COBADEFF380	
unter Angahe de		r. und des <u>Teilnehmernamens</u> überwiesen.	
ancer Angube de	- Terunstaltungs-141	_ und des _cimemicinamens aberwicsen	
Ort/Datum		Unterschrift	

Name/Vorname*

Konrad-Adenauer-Stiftung
Seminarorganisation Fichholz

anerkannt!

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

Mit der Unterschrift werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB's) der Konrad-Adenauer-Stiftung