

		Name/Vorname*
		Straße/HausNr.*
Konrad-Adenauer-Stiftur	ng	PLZ/Ort *
Abteilung Organisation		Geburtsdatum *:
Kim Allendörfer Rathausallee 12		Telefon *
53757 Sankt Augustin		E-Mail:
		Ehrenamt:
Telefon-Nr. 02241/246-4408		Name der Schule:
E-mail: Kim.Allendörfer@	kas.de	
		(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) * (Pflichtfeld)
Die Anmeldungen werden v	wir in der Reihenfo	olge des Eingangs berücksichtigt.
_	Adresse erklären S	ie sich einverstanden, Informationen auf elektronischem Weg
von uns zu erhalten.		
<del>-</del>	_	ellung sind grundsätzlich nur durch die Handlungsbevollmächtiger und vor Zahlung möglich. Für Privatpersonen werden keine
Rechnungen ausgestellt.	viitai beitei / iiiiiei i	und voi Zamung mognen. Für i Tvatpersonen werden keine
. Vononotoltun gotital		via dia Profia - Ehranamt und Kampagnan
Veranstaltungstitel	· ·	vie die Profis – Ehrenamt und Kampagnen vorkshop für engagierte SchülerInnen
Veranstaltung Nr. B53-1206		
Termin:	12.06-14.06.2015	
		ge Bonn Haagerweg 43, 53217 Bonn
☐ Ich nehme für eine	n Tagungsbeitrag	in Höhe von <b>65,00 €</b> teil.
(inkl. Unterkunft ur		
☐ Ich nehme für einer (ohne Übernachtun	0 0 0	in Höhe von <b>40,00 €</b> teil.
Anmeldeschluss ist der (		
	_	
Nach Annahme meiner Ann von mir auf das Konto der	neldung wird der 1	Tagungsbeitrag bis spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginr
	Konrad	d-Adenauer-Stiftung e.V.
104	_	Commerzbank Bonn
		0 07 0106 502 800, BIC: COBADEFF380
unter Angabe von Veransta	aitungs-ivr. und Te	ilinenmername überwiesen.
Ort/ Datum		Unterschrift
S. S. Datain		Sittorsonint

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