

Konrad-Adenauer-Stiftung Veranstaltungsorganisation	Name/Vorname*		
Politische Bildung <b>Tina Jülich</b> Rathausallee 12  53757 Sankt Augustin	Straße/HausNr.*		
	PLZ/Ort *		
	Beruf		
	Telefon *		
	E-Mail:		
E-mail: tina_juelich@kas.de	Geburtsdatum *		
Tel.: 02241-246 4254	Interessensgebiete:		
Fax: 02241-246 54254			
	(bitte in <b>Druckbuchstaben</b> ausfüllen) * (Pflichtfeld)		
Mit der Angabe Ihrer Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden, Informationen auf elektronischem Weg von uns zu erhalten.  Anmeldungen mit der Bitte um Rechnungsstellung sind grundsätzlich nur durch die Handlungsbevollmächtigen von Unternehmen für ihre Mitarbeiter/innen möglich. Für Privatpersonen werden keine Rechnungen ausgestellt.			
		Variabelli Carlella Sign	
		-	er Internetseite - Angebot für Senioren
Veranstaltung Nr. B53-010615-1	NO.1 E		
Termin: 01 03. Juni 2			
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil.		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs (inkl. Unterkunft und Verpfleg	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung)		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs (inkl. Unterkunft und Verpfleg	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil.		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs (inkl. Unterkunft und Verpfleg ☐ Ich nehme für einen Tagungs (ohne Übernachtung / Frühst	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil.		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung) B's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung)		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung) B's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen stätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung) s's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen stätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte se vor Veranstaltungsbeginn von mir auf das Konto der onrad-Adenauer-Stiftung e.V. Commerzbank Bonn		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung) s's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen stätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte se vor Veranstaltungsbeginn von mir auf das Konto der onrad-Adenauer-Stiftung e.V. Commerzbank Bonn 400 07 0106 502 800, BIC: COBADEFF380		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung) s's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen stätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte se vor Veranstaltungsbeginn von mir auf das Konto der onrad-Adenauer-Stiftung e.V. Commerzbank Bonn		
Termin: 01 03. Juni 2 Ort: Commundo Ta  ☐ Ich nehme für einen Tagungs	agungshotel, Limbicher Weg 55, 53604 Bad Honnef sbeitrag in Höhe von 130,00 € bzw. (erm.*60,00 €) teil. gung) sbeitrag in Höhe von 80,00 € bzw. (erm.*40,00 €) teil. tück, inkl. Verpflegung) s's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen stätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte se vor Veranstaltungsbeginn von mir auf das Konto der onrad-Adenauer-Stiftung e.V. Commerzbank Bonn 400 07 0106 502 800, BIC: COBADEFF380		

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

**Ort/Datum** 

Unterschrift