

Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.  
Politische Bildung/KommunalAkademie  
Veranstaltungsorganisation

**Frau Becker-Monreal**

Rathausallee 12  
53757 Sankt Augustin (bei Bonn)

Telefon-Nr. 02241/246-2281  
Telefax-Nr. 02241/246-52281  
E-mail: gabriela.becker-monreal@kas.de

|  |       |
|--|-------|
| Name/Vorname*  | _____ |
| Straße/HausNr.*                                      | _____ |
| PLZ/Ort *  | _____ |
| Beruf  | _____ |
| Telefon *  | _____ |
| E-Mail:  | _____ |
| Geburtsdatum *                                       | _____ |
| Interessensgebiete:                                  | _____ |
|  | _____ |
| (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) * (Pflichtfeld) |       |

**Ich erkläre mich einverstanden, von der Konrad-Adenauer-Stiftung e.V. Informationen auf elektronischem Wege zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.**

**Anmeldungen mit der Bitte um Rechnungsstellung sind grundsätzlich nur durch die Handlungsbevollmächtigten von Unternehmen für ihre Mitarbeiter/innen und vor Zahlung möglich. Für Privatpersonen werden keine Rechnungen ausgestellt.**

|   |  |
|---|--|
| Veranstaltungstitel   | <b>Politik erfolgreich vermitteln</b>  |
| Veranstaltung Nr.   | <b>KA-251019-1</b>   |
| Termin:   | <b>25. -27. Oktober 2019</b>   |
| Ort:  | <b>Tagungszentrum AZK / Königswinter</b>   |
| <input type="checkbox"/>  | Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von <b>140 €</b> bzw. erm.* <b>70 €</b> teil.<br>(inkl. Unterkunft und Verpflegung) |
| <input type="checkbox"/>  | Ich nehme für einen Tagungsbeitrag in Höhe von <b>80 €</b> bzw. erm.* <b>40 €</b> teil.<br>(ohne Übernachtung / Frühstück)     |
| *Ermäßigung (siehe beiliegende AGB's); bitte entspr. Bescheinigung beifügen |  |

Nach Annahme (Erhalt der Teilnahmebestätigung) meiner Anmeldung wird der oben angekreuzte Tagungsbeitrag **bis spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn** von mir auf das Konto der

**Konrad-Adenauer-Stiftung e.V.**

**Commerzbank Bonn**

**IBAN: DE79 380 400 07 0106 502 800, BIC: COBADEFF380**

unter Angabe der **Veranstaltungs-Nr.** und des **Teilnehmernamens** überwiesen.

\_\_\_\_\_  
**Ort/ Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

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

**Ihre persönlichen Daten werden gemäß Datenschutzgrundverordnung verarbeitet. Ihre Daten werden im Rahmen unserer Veranstaltungsorganisation genutzt. Dieser Nutzung stimmen Sie mit Ihrer Anmeldung zu. Weitere Informationen zum Datenschutz können Sie unter [www.kas.de](http://www.kas.de) einsehen.**

**Anregungen und Hinweise senden Sie bitte an [feedback-pb@kas.de](mailto:feedback-pb@kas.de).**