1. _____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

2. _____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

3. _____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

Antwortkarte

0,45 €,
falls
Briefmarke

Die Wolfsburg
Katholische Akademie
Haus für Erwachsenenbildung
und Soziale Bildung
des Bistums Essen
Falkenweg 6

ANMELDUNG

Zur Tagung am/vom: _____ bis _____ melde ich mich an.

Tagungsnummer: _____ Titel: _____

Vor- und Zuname: _____

Straße, PLZ u. Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsjahr: _____ Beruf: _____

Ich wünsche eine Übernachtung ☐ im Einzelzimmer ☐ im Doppelzimmer

☐ Ich zahle den ermäßigten Tagungsbeitrag und füge Ihnen daher eine entsprechende Bescheinigung bei bzw. bringe sie zur Tagung mit.

☐ Den Teilnehmerbeitrag für diese Veranstaltung können sie von meinem Konto _____
bei _____ mit der Bankleitzahl BLZ _____
zum Tagungsbeginn abbuchen! Kontoinhaber ist _____

☐ Zur Tagung melde ich ebenfalls die auf der Rückseite genannten Personen an.

Bitte senden Sie ☐ mir und ☐ den auf der Rückseite genannten Personen Ihr Halbjahresprogramm.

☐ Ich bringe mein Kind bzw. meine Kinder mit. Alter: _____ Jahre!

Mit den auf dem Einzelprogramm genannten Anmeldebedingungen bin ich einverstanden.

_____ Datum

_____ Unterschrift