

Für die Veranstaltung: .....

vom/bis ..... am .....

V.-Nr. .... melde ich mich verbindlich an.

Name .....

Vorname .....

Anschrift (privat) .....

Telefon ..... Telefax .....

E-Mail .....

Beruf/Tätigkeit .....

Institution .....

Telefon/dienstl. .... Telefax/dienstl. ....

E-Mail/dienstl. ....

Die in der Einladung genannten Teilnahmebedingungen (wie z.B. die Zahlung der Teilnahmegebühr, die Abmeldung bei Verhinderung, die Begleichung von Stornierungskosten) erkenne ich an.

Ich bin mit der internen Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten für die Veranstaltungsarbeit der Landeszentrale einverstanden.

Datum ..... Unterschrift .....

Bei Veranstaltungen mit Übernachtung bitte folgendes angeben:

- Einzelzimmer (gegen Aufschlag)
- Doppelzimmer mit: .....
- keine Übernachtung/Frühstück

Bei Veranstaltungen mit Arbeitsgruppen bitte die gewünschte AG angeben:

Bemerkungen (z.B. ob barrierefreier Zugang nötig):

Bitte  
ausreichend  
frankieren



Sächsische Landeszentrale  
für politische Bildung  
Herrn/Frau

Schützenhofstraße 36

01129 Dresden