

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