

Bitte möglichst in Blockbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen! Ihre Anmeldung können Sie auch an uns faxen unter der Nummer: 06 81-9 67 08-25

Villa Lessing
Frau Stephanie Werle
Lessingstraße 10



66121 Saarbrücken

<input type="checkbox"/> Einzelzimmer (Zuschlag 25,- Euro pro Übernachtung)
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit _____
<input type="checkbox"/> ohne Übernachtung
<input type="checkbox"/> ehrenamtlich tätig als: _____
<input type="checkbox"/> Stipendiat
<input type="checkbox"/> Vegetarier

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme

an dem Seminar „Konfessionelle Bildungsträger“ vom 11. bis 13. November 2011 in der Villa Lessing – Liberale Stiftung Saar e.V..

Name	Vorname
Beruf	Geb.-Datum/Geb.-Ort
Straße	PLZ/Ort

Telefon/Fax/E-Mail

Ich zahle meinen Teilnehmerbeitrag von _____ Euro zzgl. _____ Euro Einzelzimmerzuschlag

per Einzugsermächtigung

mit beiliegendem Verrechnungsscheck

voraussichtliche Anreise mit Bahn/Auto am _____ um _____ Uhr

voraussichtliche Abreise am _____ um _____ Uhr

Ich habe von den Teilnahmebedingungen der Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar e.V. Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden zur Durchführung dieser Veranstaltung und um von der Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar e.V. und der Friedrich-Naumann-Stiftung für die Freiheit auf weitere Veranstaltungen aufmerksam gemacht und über ihre Arbeit informiert zu werden. Wenn ich diese Informationen nicht mehr wünsche, wird die Villa Lessing, Liberale Stiftung Saar e.V. und die Friedrich-Naumann-Stiftung für die Freiheit dies nach entsprechender Mitteilung beachten.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Einmalige Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaber)

wohnhaft in

die Villa Lessing widerruflich, den von mir zu entrichtenden Teilnehmerbeitrag in Höhe von _____ Euro (zzgl. _____ Euro Einzelzimmerzuschlag) für das Seminar „Konfessionelle Bildungsträger“ vom 11. bis 13. November 2011 von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut	BLZ	Konto-Nr.
----------------	-----	-----------

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber)
------------	-----------------------------

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.