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 oder mailen an: info@villa-lesing.de

Villa Lessing
Frau Stephanie Werle
Lessingstraße 10

66121 Saarbrücken

VILLA LESSING
Ein Ort, wo Liberalismus lebt.

☐ Einzelzimmer (Zuschlag 25,- Euro pro Übernachtung)
☐ Doppelzimmer mit _____
☐ ohne Übernachtung
☐ ehrenamtlich tätig als: _____
☐ Stipendiat
☐ Vegetarier

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme

an dem Seminar - Libanon: „Vom „Spielball" des Nahen Ostens zur stabilen Demokratie?" - vom 25.11.2011 - 27.11.2011

Name _____ Vorname _____

Beruf _____ Geb.-Datum/Geb.-Ort _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon/Fax/eMail _____

Ich zahle meinen Teilnehmerbeitrag von _____ Euro ☐ zzgl. _____ Euro Einzelzimmerzuschlag (25,- Euro pro Nacht)

☐ 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 - Libanon: „Vom „Spielball" des Nahen Ostens zur stabilen Demokratie?" - vom 25.11.2011 - 27.11.2011 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.