

Bitte per Telefax an +49 431 6607777 oder per E-Mail an info@dnjv.org

Anmeldung

zur Herbsttagung der Deutsch-Nordischen Juristenvereinigung e.V.
vom 25. bis 27. September 2009 in Leipzig

Name: _____ Telefon: _____

Kanzlei: _____ Telefax: _____

Anschrift: _____ E-Mail: _____

Bitte ankreuzen:

Ich komme allein ()

Ich komme mit Begleitperson ()

Name: _____

Bitte ausfüllen!

1. Konferenzteilnahme

Konferenzteilnehmer 300,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

Studenten/Referendare 80,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

Begleitpersonen zahlen keine Konferenzgebühr

2. Übernachtung

The Westin Leipzig

25.09.-26.09.2009

Einzelzimmer 125,00 EUR pro Zimmer und Nacht

Personenzahl (.....)

Doppelzimmer 145,00 EUR pro Zimmer und Nacht

Personenzahl ()

26.09.-27.09.2009

Einzelzimmer 125,00 EUR pro Zimmer und Nacht

Personenzahl (.....)

Doppelzimmer 145,00 EUR pro Zimmer und Nacht

Personenzahl ()

Das Hotel ist von jedem Teilnehmer vor Ort selbst zu bezahlen!

Ich benötige keine Übernachtung:

Personenzahl (.....)

3. Freitag, 25.09.2009

Besuch des „Stasi-Museums“ mit Führung

(nur Begleitpersonen)

15,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

4. Freitag, 25.09.2009

Abendessen im Restaurant „Piagor“
100,00 EUR pro Person (mit Getränken)

Personenzahl (.....) Summe: EUR

5. Sonnabend, 26.09.2009

Besuch des Museums der bildenden Künste
(nur Begleitpersonen)
15,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

6. Sonnabend, 26.09.2009

Lunch im Hotel
(nur Begleitpersonen)
30,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe:EUR

7. Sonnabend, 26.09.2009

Stadtführung
20,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

8. Sonnabend, 26.09.2009

Abendessen in „Auerbachs Keller“
90,00 EUR pro Person (mit Getränken)

Personenzahl (.....) Summe: EUR

9. Sonntag, 27.09.2009

Besichtigung des Völkerschlachtdenkmals
mit Führung
15,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

10. Sonntag, 27.09.2009

Lunch im Hotel
(nur Begleitpersonen)
30,00 EUR pro Person

Personenzahl (.....) Summe: EUR

Insgesamt zu zahlen:

Summe: EUR

Anmeldung/ Bezahlung

Überweisung bitte umgehend an folgende Bankverbindung:

Kieler Volksbank eG
Kontonummer: 913 008 19
BLZ: 210 900 07
S.W.I.F.T.-Code: GENODEF 1 KIL
IBAN: DE66 2109 0007 0091 3008 19
Kontoinhaber: Ernst Johansson

Datum

Unterschrift