**Anmeldeformular**

**Achte Offene Trägertagung
Donnerstag, 19.10.2017 und Freitag, 20.10.2017
Ort: BMZ, Dahlmannstr. 4, 53113 Bonn**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis Freitag, den 22.09.2017 an folgende E-Mail-Adresse: sekretariat@weltwaerts.de (alternativ Fax: 0228-20717-231) zurück.

|  |
| --- |
| **Ihre Angaben** |
| **Vorname:** |  |
| **Name:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail-Adresse:** |  |
| **Adresse der Organisation** |
| **Name der Organisation:** |  |
| **Straße:** |  |
| **Hausnummer:** |  |
| **Postleitzahl + Ort:** |  |
| **Ihre Teilnahme (bitte zutreffendes ankreuzen)** |
|  | **Ich nehme an beiden Tagen teil** [ ]  |
|  | **Ich nehme ausschließlich am Donnerstag, den 19.10.2017 teil** [ ]  |
|  | **Ich nehme ausschließlich am Freitag, den 20.10.2017 teil** [ ]  |
|  | **Ich reserviere einen Platz für das gemeinsame** **Abendessen in einem Bonner Restaurant am Freitagabend** [ ] (die Kosten für das Abendessen werden nicht von BMZ/Kww übernommen) |