

# Anmeldung Evangelische Akademie Baden

**Veranstaltung:** ..... **Nr.** .....

Bitte Veranstaltungsthema und Veranstaltungsnummer eintragen.

- Ich buche die Veranstaltung zum **vergünstigten Komplettpreis (inkl. Vollpension)**.
- Ich nehme nur **teilweise** an der Veranstaltung teil und buche folgende Einzelleistungen (**bitte jeweils Anzahl Vorträge, Workshops, Konzert angeben**):

|        | Vorträge u.a. | + | FR                       | M                        | K                        | AE                       | Ü                        |                               |
|--------|---------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 1. Tag | Anzahl        |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>FR:</b> Frühstück (6,50 €) |
| 2. Tag | Anzahl        |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>M:</b> Mittagessen (9 €)   |
| 3. Tag | Anzahl        |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>K:</b> Kaffee (3,50 €)     |

**AE:** Abendessen (9 €)  
**Ü:** Übernachtung (DZ 23 €, EZ 29 €)

- Ich bin ermäßigungsberechtigt (laut Programm).
- Ich benötige eine kostenlose Fahrkarte im Karlsruher Verkehrsverbund (KVV) (Versand eine Woche vor der Veranstaltung, nur für Veranstaltungen in Bad Herrenalb)

Die Anmeldebedingungen und Preise der Veranstaltung (laut Programm) habe ich zur Kenntnis genommen.  
Ihre Daten werden für künftige Akademieangebote unter Beachtung geltender Datenschutzbestimmungen gespeichert.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Beruf .....

Tel./Fax .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Ich melde mit den gleichen Leistungen an:

EZ  DZ  Ermäßigung  KVV

Name/Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Beruf .....

Geburtsdatum ..... Tel. ....

## Mitglied werden im Freundeskreis der Evangelischen Akademie Baden e. V.

Der Freundeskreis der Evangelischen Akademie Baden e. V. unterstützt ideell und finanziell die Akademie bei deren Aufgaben. Wir würden uns freuen, wenn wir auch Sie als Mitglied im Freundeskreis begrüßen dürften.

Ich bitte um Zusendung von Informationen zum Freundeskreis der Akademie.

### Bitte senden Sie Ihre Einladungen auch an:

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Email .....

0,45 €  
Briefmarke

**Evangelische Akademie Baden**

**Postfach 22 69**

**76010 Karlsruhe**