

JAPANISCH-DEUTSCHES ZENTRUM BERLIN (JDZB)

Saargemünder Straße 2, 14195 Berlin (Zehlendorf)
 Telefon +49-30-83907-152 Durchwahl Jörg Reinowski
 Fax +49-30-83907-220
 eMail jreinowski@jdzb.de / www.jdzb.de

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zusage | <input type="checkbox"/> Liste |
| <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Hotel |
| <input type="checkbox"/> Kopie EDV | <input type="checkbox"/> Reise |
| <input type="checkbox"/> Kopie Presse | <input type="checkbox"/> Bestätigung |
- Bitte nicht ausfüllen. JDZB intern.

Anmeldung Teilnehmer – P1795

für das Symposium

Gelebte Tradition. Die Erhaltung des Immateriellen Kulturerbes

7. September 2017 im JDZB

Bitte möglichst per eMail bis zum 31. August, 2017 zu Händen Herrn Jörg Reinowski an das JDZB zurückschicken

Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Name Kanji*	<input type="text"/> * Namenskanji sind von Teilnehmern aus Japan erwünscht.		
Funktion	<input type="text"/>		
Institution	<input type="text"/>		
Abteilung	<input type="text"/>		
Sonstiges	<input type="text"/>		
Straße + Nr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>		

© 2017 #07 by jdzb Jörg Reinowski

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich nehme am Symposium teil | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich nehme am Mittagessen teil | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich wünsche vegetarische Mahlzeiten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Es wird keine **Teilnehmergebühr** erhoben. Zu den Mahlzeiten der Tagung lädt Sie das JDZB gerne ein.Ihre **Reise- und Aufenthaltskosten** (Hotel) können leider nicht übernommen werden. Wir sind Ihnen aber gerne bei der Organisation Ihrer Reise und eines Hotelzimmers auf Ihre Kosten behilflich. Bitte wenden Sie sich in diesem Falle an Herrn Jörg Reinowski (jreinowski@jdzb.de).

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Hiermit stimme ich zu, dass das JDZB meine persönlichen Daten in der Datenbank des JDZB speichert und die Daten dazu nutzt, um mich zu weiteren Veranstaltungen des JDZB einzuladen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|--|-----------------------------|-------------------------------|

Ich stimme außerdem zu, dass das JDZB zur Erstellung einer Teilnehmerliste meinen Namen, Funktion / Berufsbezeichnung, und Institution darf. Die Teilnehmerliste wird an alle Teilnehmer der Tagung verteilt.

ja

nein

Mir ist bewußt, dass ich meine Zustimmung(en) jederzeit widerrufen kann, indem ich das JDZB formlos per eMail an Herrn Jörg Reinowski informiere: jreinowski@jdz.de.

ja

Anmeldedatum

Diese Funktion erfordert Acrobat Reader 8 und höher