

JAPANISCH-DEUTSCHES ZENTRUM BERLIN (JDZB)

Saargemünder Straße 2, 14195 Berlin (Zehlendorf)
 Telefon +49-30-83907-177 Durchwahl Sabrina Wägerle
 Fax +49-30-83907-220
 eMail swaegerle@jdz.de / www.jdz.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 – P1849

für das Symposium

Digitalisierung und die Zukunft von Demokratie und Teilhabe in der Informationsgesellschaft

am Dienstag, den 6. Februar 2018 im JDZB

Bitte möglichst per eMail bis zum 26. Januar, 2018 zu Händen Frau Sabrina Wägerle an das JDZB zurücksenden

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"/>		

© 2018 #07 by jdzb Jörg Reimowski

Ich nehme am Symposium teil	Ja	Nein
Ich nehme am Mittagessen teil	Ja	Nein
Ich wünsche vegetarische Mahlzeiten	Ja	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 Frau Sabrina Wägerle (swaegerle@jdz.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.

Ja

Nein

Ich stimme außerdem zu, dass das JDZB zur Erstellung einer Teilnehmerliste meinen Namen, Funktion / Berufsbezeichnung, und die Institution nutzen darf.

Ja

Nein

Die Teilnehmerliste wird an alle Teilnehmer der Tagung verteilt.

Mir ist bewußt, dass ich meine Zustimmung(en) jederzeit widerrufen kann, indem ich das JDZB formlos per eMail an Frau Sabrina Wägerle informiere: swaegerle@jdz.de.

Ja

Durch die Teilnahme an der Veranstaltung erklären Sie sich mit der möglichen Veröffentlichung von Bildmaterial einverstanden, auf dem Sie zu sehen sind.

Anmeldedatum

Diese Funktion erfordert Acrobat Reader 8 und höher