|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldung bitte:per Fax (030) 203 55 – 550, E-Mail elter@eaberlin.de Please return this form via Fax +49-30-203 55-550, or mail to: elter@eaberlin.de |  |

oder per Post an

Evangelische Akademie zu Berlin

Frau Belinda Elter

Charlottenstr. 53/54

10117 Berlin

**ANMELDUNG: „Luther 2017: Protestantische Ressourcen der nächsten Moderne“**

**Registration: *Protestant Resources for the Next Modernity***

27. bis 28. Oktober 2016 27th to 28th October 2016

Veranstaltungsort Conference Venue: Französische Friedrichstadtkirche

**Persönliche Angaben Personal Details**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:Family name: |  | Vorname:First Name |  |
| Institution: |  |
| Beruf:Profession |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresse:** | **Privat home** |  | **oder dienstlich****or office** |  |
| Straße Nr.: Street |  |
| PLZ/Ort::Post Code/City/Country |  |
| E-Mail: |  |
| Telefon:Phone |  | Geburtsjahr:Year of Birth |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich nehme am Conference Dinner teil / I take part at the Conference Dinner |

**Ich beantrage Ermäßigung** (Nachweis wird vorgelegt) **I apply for reduction** (proof must be provided)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ich bin Student/in oder I am a student or |  | Arbeitsloscurrently unemployed |

**Ich bin einverstanden,**

**dass meine Angaben über Institution und Funktion auf der ausliegenden Teilnehmerliste genannt werden.** I agree to have my details regarding my affiliation and function to be mentioned in the displayed list of participants.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin damit nicht einverstanden / I do not agree |

Bei Verhinderung werde ich mich abmelden und mögliche Kosten tragen. In case I cannot attend the conference I will deregister; I understand that I will be held liable for any possible costs.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DatumDate |  | UnterschriftSignature |  |