

65. Europäischer Wettbewerb 2018

Bitte **nach dem Seminar** zurücksenden an:

InBestätigung _ _ _ _

Europäische Bewegung Deutschland e.V.
Geschäftsstelle Europäischer Wettbewerb
Sophienstr. 28/29
10178 Berlin

Fax: +49 30 303620 179
Mail: team@ew2018.de

Seminar nach _____ (_ . _ . - _ . _ . . 2018)
(Nummer)

Teilnehmername: _____

Fahrtkosten: Bahn / Flug _____ € . Die Originalfahrtscheine sind beigelegt.

Pkw von _____ nach _____ = _____ km (x2) _____
Kilometerpauschale 0,20 € einfache Strecke

Bei PKW bitte amtl. Kennz. angeben:	
--	--

Ich bitte um die Überweisung des Gesamtbetrages von _____ €

auf das Konto Nr./IBAN _____

BLZ /BIC _____

bei _____ in _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Eine Erstattung von dritter Seite erfolgte nicht.

Ort/ Datum

Unterschrift des Preisträgers