



ANMELDUNG

Bitte senden Sie den Antwortbogen bis zum **6. Oktober 2017** zurück an
Frau Andrea Kuppen
F 0201 8401-215
andrea.kuppen@stiffterverband.de

**LEHR-/LERNKONFERENZ AM 26. OKTOBER 2017
IM UMWELTFORUM AUFERSTEHUNGSKIRCHE, PUFENDORFSTR. 11, 10249 BERLIN**

Titel, Vor- und Zuname

Funktion

Hochschule/Institution/Firma/Stiftung

Adresse

E-Mail

Telefon

Fax



Ich nehme an der Lehr-/Lernkonferenz am 26. Oktober 2017 teil.



Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass ich mit Namen, Titel, Funktion, Institution und Ort auf der Teilnehmerliste aufgeführt werde.

Datum

Unterschrift