

# Arbeitskreis Christlicher Publizisten e.V. (ACP).

## Anmeldung



Zur ACP-Veranstaltung



Hiermit melde ich verbindlich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung des ACP an:

Name / Art der Veranstaltung:					
Veranstaltungs-Datum:		Zahl der Personen	weibl:		männl.:
Veranstaltungsort:					
Anrede: Frau <input type="checkbox"/> / Herr <input type="checkbox"/>					
Firma / Stelle:					
Familiename:			PLZ/Ort:		
Vorname:			Straße:		
Titel:			Tel.priv:		
Mitglied des ACP: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Tel berufl.:			
Email:			Fax:		
Webadresse:					
Sonstige Hinweise / Wünsche / Fragen:					
Kosten: Die Kosten in Höhe von ..... EUR für die Teilnahme habe ich auf das Konto des ACP überwiesen / werde ich überweisen.					
Bankverbindung: Postbank Frankfurt/M., Kto.-Nr.: 2963 62-607, BLZ: 500 100 60					
Ort: _____, den _____					
Unterschrift:					

Bitte diese Anmeldung einsenden an:	Arbeitskreis Christlicher Publizisten e.V. (ACP) Schöne Aussicht 8 34305 Niedenstein bei Übersendung per Fax: +49 (0) 5624-6921
-------------------------------------	--