

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



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:	<input type="text"/>	Vorname: First Name	<input type="text"/>
Institution:	<input type="text"/>		
Beruf: Profession	<input type="text"/>		

<b>Adresse:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Privat</b> home	<input type="checkbox"/> <b>oder</b> or	<input type="checkbox"/> <b>dienstlich</b> office	<input type="checkbox"/>
Straße Nr.: Street	<input type="text"/>			
PLZ/Ort: Post Code/ City/Country	<input type="text"/>			
E-Mail:	<input type="text"/>			
Telefon: Phone	<input type="text"/>		Geburtsjahr: Year of Birth	<input type="text"/>

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  
I am a student

oder  Arbeitslos  
or currently 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 de-register; I understand that I will be held liable for any possible costs.

Datum  
Date

Unterschrift  
Signature