

**VAKJP**  
**Kurfürstendamm 72**  
**10709 Berlin**

*Bitte in Reinschrift ausfüllen:*

---

*Name, Vorname*

---

*Straße*

---

*PLZ, Ort*

---

*Telefon, Fax*

---

*E-Mail-Adresse*

Bitte schicken oder faxen Sie den Anmeldebogen an die Geschäftsstelle der VAKJP. **Fax: (030) 32 79 62 66**

# HIERMIT MELDE ICH MICH ZUR 64. JAHRESTAGUNG DER VAKJP (29.4. BIS 1.5.2017) IN HAMBURG AN.

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen (siehe Programm S. 14):

<input type="radio"/> Tagungsbeitrag (29.4. – 1.5.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Tageskarte Samstag (29.4.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Tageskarte Sonntag (30.4.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Tageskarte Montag (1.5.)	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Tagungsfest (30.4.)	<input type="text"/>
<b>Gesamtbeitrag</b>	<input type="text"/>

<input type="radio"/> Mitglied der VAKJP, Mitglieds-Nr.	<input type="text"/>	<input type="radio"/> AusbildungskandidatIn
<input type="radio"/> Mitglied der DGPT, Mitglieds-Nr.	<input type="text"/>	<input type="radio"/> StudentIn
<input type="radio"/> KJP in den neuen Bundesländern		<input type="radio"/> Nichtmitglied
<input type="radio"/> Ich nehme mit <input type="text"/> Personen am Tagungsfest am 30.4.2017 um 20 Uhr im Restaurant FEES teil.		

## Anmeldung für die Arbeitsgruppen am Sonntag, 30. April 2017:

Pro Spalte bitte nur eine Angabe.

Den Gesamtbetrag überweise ich auf das Konto der VAKJP bei der Postbank Berlin:  
**IBAN: DE92100100100578998104**  
**BIC: PBNKDEFF**

Die Anmeldung gilt erst mit Eingang des Gesamtbeitrags als erfolgt. Eine Bestätigung der Teilnahme erfolgt nicht. **Rückstattungen nach Überweisung sind nicht möglich.**

	Erstwunsch		Zweitwunsch	
	14.30 bis 16.00 Uhr	16.30 bis 18.00 Uhr	14.30 bis 16.00 Uhr	16.30 bis 18.00 Uhr
AG 1 bis 18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift