



ANMELDEFORMULAR

**21. MÜNSTERISCHE SOZIALRECHTSTAGUNG
AM 23. OKTOBER 2015**

Münsterische Sozialrechtsvereinigung e. V.
Westfälische Wilhelms-Universität Münster
Institut für Arbeits-, Sozial- und Wirtschaftsrecht – Abt. II
Universitätsstr. 14 – 16
D-48143 Münster

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis zum 09. Oktober 2015 per Post an die oben genannte Adresse oder per Fax an: 02 51 - 83-29 897.

Teilnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Institution: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnahmeinformationen:

- Ich bin **Nichtmitglied** und bitte um Rechnung über € 180,-
- Ich bin **Mitglied** und bitte um Rechnung über € 120,-
- Ich bin **Student/in** und bitte um Rechnung über € 40,-
- Ich benötige eine Teilnahmebescheinigung nach § 15 FAO**
- Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft und bitte um Informationsmaterial (Jahresbeitrag für natürliche Personen € 50,-, für juristische Personen mind. € 500,-)
- Am Get-together inklusive Abendessen nehme ich teil (für die Teilnahme am Get-together wird kein gesonderter Beitrag erhoben)

Stornierung der Teilnahme:

Komplette Rückerstattung bei Stornierung bis zum 09. Oktober 2015 (abzüglich € 10,- Bearbeitungsgebühr).
Bei späterer Stornierung erfolgt keine Rückerstattung. Stornierungen sind schriftlich vorzunehmen.

Ort, Datum, Unterschrift