

AIDN/INLA Regionaltagung 2009 - AIDN/INLA Regional Conference 2009
„Europäisches Atomhaftungsrecht“ /“European Nuclear Liability Law“
30. Juni / 1. Juli 2009 in Berlin

Anmeldung – Registration Form

Bitte bis 31. Mai 2009 senden an / Please send by 31 May 2009 to:

Frau / Ms.
Annette Kaiser
c/o Deutsche Kernreaktor-Versicherungsgemeinschaft – DKVG –
Aachener Strasse 75
D-50931 Köln

E-mail: INLA-German-Branch@dkgv.biz

oder / or

Fax No.: +49 221 936 4005 2 Seiten/pages

Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen - Please type or print.

Name
Surname:

Vorname(n)
First Name(s):

Position/Titel
Position /Title:

Behörde/Firma/Organisation
Authority/Company/Organization:

.....

Postanschrift
Address:

.....

Telefon/Fax/e-mail
Telephone/Fax/e-mail:

Name(n) der Begleitperson(en). Begleitpersonen sind Personen, die nicht an den Arbeitssitzungen teilnehmen.
Name(s) of accompanying person(s). Accompanying persons are persons who do not participate in the working sessions:

.....

Ich werde an folgenden Veranstaltungen des Beiprogramms teilnehmen/ I shall attend the following social events:

	Anzahl der Personen/ Number of Participants:
1. Stadtbesichtigung zu Schiff am 30. Juni 2009 / City Sightseeing Tour by boat on 30 June 2009
2. Berliner Abend am 30. Juni 2009 / Party "Berlin Style" on 30 June 2009

Beiträge / Fees

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Kategorie an / Please tick appropriate box

Tagungsbeitrag / Conference Fee

A. Nicht-INLA-Mitglieder / Non-Members of INLA:

EURO 350,00 pro Person bei Zahlung bis zum 10. Juni 2009, danach EURO 400,00.
EURO 350.00 per person if paid by 10 June 2009, after that date EURO 400.00.

B. INLA-Mitglieder / Members of INLA:

EURO 300,00 pro Person bei Zahlung bis zum 10. Juni 2009, danach EURO 350,00.
EURO 300.00 per person if paid by 10 June 2009, after that date EURO 350.00

C. Pensionäre/Rentner, Referendare und Studenten

Retired persons, post-graduates and students:

EURO 120,00 bei Zahlung bis zum 10. Juni 2009, danach EURO 160,00.
EURO 120.00 if paid by 10 June 2009, after that date EURO 160.00.

D. Befreiung vom Tagungsbeitrag / Exemption from conference fee:

Ich bin Sitzungsleiter, Referent, Sitzungssekretär.*

I am chairperson, speaker, session secretary, have a special agreement on the fee*

Für Begleitpersonen wird kein Tagungsbeitrag erhoben. / No fee will be charged for accompanying persons.

Alle Beiträge sind Netto-Beiträge. / All fees are net amounts.

Zahlungsweise / Method of Payment

Mein Tagungsbeitrag beträgt netto EURO

- a) Diesen Betrag habe ich auf das Konto der Deutschen Landesgruppe der AIDN/INLA e. V. Nr. 3 692 395 Dresdner Bank Köln (BLZ 370 800 40) mit dem Vermerk „Berlin Tagung“ überwiesen.*
- b) Über diesen Betrag lege ich einen Verrechnungsscheck zugunsten der Deutschen Landesgruppe der AIDN/INLA e. V. dieser Anmeldung bei.*

My conference fee amounts to net EURO

- a) I remitted the net amount to the account of the Deutsche Landesgruppe der AIDN/INLA e.V. with the note "Berlin Tagung" Dresdner Bank AG SWIFT-BIC: DRES DE FF 370, IBAN DE09 3708 0040 0369 2395 00. *
- b) I attach to this registration form a crossed cheque for the net amount in favour of the Deutsche Landesgruppe der AIDN/INLA e. V..*

Bitte keine Kreditkartenzahlung / Credit Cards are discouraged.

.....
Ort, Datum / Place, Date

.....
Name

* Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please tick appropriate box..