

DEUTSCH-ITALIENISCHE JURISTENVEREINIGUNG.

Vereinigung für den Gedankenaustausch zwischen  
deutschen und italienischen Juristen e.V.

Der Generalsekretär  
Prof. Dr. Peter Kindler



DIJV LS Prof. P. Kindler Veterinärstr. 5 80539 München

Deutsch-italienische Juristenvereinigung  
Institut für Internationales Recht  
Veterinärstr. 5  
80539 München

**Fax: +49/(0)89 / 2180-17861**

E-Mail: sekretariat@dijv.org

<http://www.dijv.org>

**Anmeldung**  
**Arbeitstagung und Mitgliederversammlung**  
**P a s s a u 8./9. Mai 2015**  
(Anmeldeschluss: 22.04.2015)

Hiermit melde ich mich / uns **verbindlich** an

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> zum <b>Empfang</b> , Fr. 8.5.15, Rathaus Passau, 18 Uhr  | Zahl der Teilnehmer:..... |
| <input type="checkbox"/> zum <b>Abendessen</b> , Fr. 8.5.15, Hotel Weisser Hase, 20 Uhr   | Zahl der Teilnehmer:..... |
| <input type="checkbox"/> zur <b>Arbeitstagung*</b> , Sa. 9.5.15, Universität Passau   | Zahl der Teilnehmer:..... |
| <input type="checkbox"/> zum <b>Mittagsbuffet</b> , Sa. 9.5.15, Universität Passau  | Zahl der Teilnehmer:..... |
| <input type="checkbox"/> zur <b>Dreiflüsse-Stadtrundfahrt (Schiff)</b> , Sa., 9.5.15, 15.00 h<br>Taxi-Zentrale Passau: +49 (0)851 57373 | Zahl der Teilnehmer:..... |

Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen

Teilnehmer

(Titel)/Name/Vorname

Ref./Student

Ja / Nein

/

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Begleitperson(en):

(Titel)/Name/Vorname

Ref./Student

Ja / Nein

/

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Teilnehmer) \_\_\_\_\_

\*Parkmöglichkeit besteht in dem Gebäude Wirtschaftswissenschaften, Innstraße 27 / 29

**Tagungsbeitrag:**

**Studenten / Referendare:** 40,- €

**Berufstätige** (auch ehemalige) 100,- €

**Begleitpersonen:** 40,- € / 100,- €

(entsprechend dem Status des Hauptzahlenden)

bzw. einen Pauschalbetrag von €30,- (**nur für Begleitperson**, die lediglich am Rahmenprogramm/Abendessen teilnimmt)

**Rahmenprogramm:**

„Dreiflüsse“-Stadtrundfahrt (Schiff) **8,00** € pro Person

Ich habe €..... auf das u.a. Konto überwiesen (Tagungsbeitrag[+]Rahmenprogramm)

Eine Rückerstattung des vollen Beitrags erfolgt nur bei Eingang der Absage bis **5.5.2015**

→ **Es werden keine Anmeldebestätigungen verschickt**

Deutsche Bank Privat- und Geschäftskunden AG Heidelberg 0180 828 (BLZ 672 700 24)

**IBAN:** DE72 6727 0024 0018 0828 00, **BIC:** DEUTDEDB672