

DEUTSCH-ITALIENISCHE JURISTENVEREINIGUNG.

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

Der Generalsekretär  
Prof. Dr. Dr. h.c. Peter Kindler

*DIJV Professor Dr. Dr. h.c. Peter 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@diyv.org

<http://www.diyv.org>

**Anmeldung**  
**Arbeitstagung und Mitgliederversammlung**  
**Hannover 24./25. Mai 2019**  
(Anmeldeschluss: 30.04.2019)

Hiermit melde ich **verbindlich** an ↓

Fachprogramm / Gesellschaftliches Programm				Personen- anzahl
<b>24.05.2019</b>	14.00 Uhr (bis ca. 17.00 h)	<b>Workshop I</b> <i>RA Dr. David Einhaus, Freiburg</i> Grenzüberschreitende Beibringung von Schadenersatzansprüche (IZPR unter Einschluss von Fragen des IPR)	Kanzlei Schindhelm, Hannover <i>Aegidientorplatz 2 B (Torhaus)</i> 30159 Hannover (begrenzte Teilnehmerzahl)	
<b>o d e r</b>		<b>Workshop II (N.N.)</b> <i>RA Avv. Dr. Miachel Buse, Mailand</i> „Regulierung von Verkehrsunfällen in Italien“	Kanzlei Schindhelm, Hannover <i>Aegidientorplatz 2 B (Torhaus)</i> 30159 Hannover (begrenzte Teilnehmerzahl)	
	18.30 Uhr	<b>Empfang</b>	<b>Neues Rathaus Hannover</b>	
	20.00 Uhr	<b>Abendessen</b>	<b>Altes Rathaus Hannover</b>	
<b>25.05.2019</b>	10.00 Uhr	<b>Arbeitstagung</b>	<b>Altes Rathaus Hannover</b>	
	14.00 Uhr	<b>Mittagsbuffet</b>	<b>Altes Rathaus Hannover</b>	
	16.00 Uhr	<b>Besichtigung Landtag</b>		

<p><b>Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen</b></p> <p>Name (Titel) _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Institution _____</p> <p>Straße _____</p> <p>PLZ/Ort _____</p> <p>Telefon _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>Ref. od. Student <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen</b></p> <p><b>Begleitperson(en):</b> Ich komme gerne mit folgenden Personen: (Vor-/Zuname, Titel):</p> <p>B1. _____</p> <p>B2. _____</p> <p>B3. _____</p> <p>Ref./Student <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe €..... für Tagungsbeitrag / (+)Workshop / (+)Begleitperson überwiesen <small>Eine Rückerstattung des vollen Beitrags erfolgt nur bei Eingang der Absage bis 09.04.2019</small></p>
Datum _____	Unterschrift _____

<b>pro Person</b>			
<b>Tagungsbeitrag:</b>	<b>Berufstätige</b> (auch ehemalige)	<b>110,- €</b>	<b>Nichtmitglieder: 150,00 €</b>
	<b>Studenten od. Referendare:</b>	<b>50,- €</b>	<b>Nichtmitglieder: 70,00 €</b>
<b>Workshop:</b>	Teilnahme am Workshop	<b>20,- €</b>	
<b>Begleitpersonen:</b>	entsprechend dem Status des Hauptzahlenden und/oder einen <b>Pauschalbetrag</b> von	<b>50,- € / 110,- € (mit Tagungsteilnahme)</b> <b>30,- € (ohne Tagungsteilnahme)</b>	
	<b>(nur für Begleitperson, die lediglich am Empfang/Abendessen und Landtagsführung teilnimmt)</b>		



**Anmeldebestätigungen werden nicht versandt**

Deutsche Bank Privat-und Geschäftskunden AG Heidelberg 0180 828 (BLZ 672 700 24)  
**IBAN: DE72 6727 0024 0018 0828 00, BIC: DEUTDEDB672**