



European Society for Ecumenical Research  
Europäische Gesellschaft für ökumenische Forschung  
Société Européenne de Recherche Oecuménique

### Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur 16. Wissenschaftlichen Konsultation der Societas Oecumenica:

## **MISSION UND EINHEIT** **GEMEINSAMES ZEUGNIS GETRENNTER KIRCHEN?**

Belgrad, 26. – 31. August 2010

Name: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ich werde anreisen mit:

dem Flugzeug

dem Zug

dem Auto

Ankunft (Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Abreise (Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

### Sprachkenntnisse:

aktiv:  Englisch  Deutsch  Französisch  Serbisch  
passiv:  Englisch  Deutsch  Französisch  Serbisch

Ich wünsche die folgende **Zimmerkategorie** (Bitte ankreuzen):

- Einzelzimmer im Hotel Zira (\*\*\*\*): **550,-- EUR** pro Person  
 Doppelzimmer im Hotel Zira (\*\*\*\*): **360,-- EUR** pro Person

vorzugsweise mit: \_\_\_\_\_

- Einzelzimmer im Hotel Park (\*\*\*): **400,-- EUR** pro Person  
 Einzelzimmer im Hotel Slavija I (\*\*): **240,-- EUR** pro Person  
 Doppelzimmer im Hotel Slavija I (\*\*): **180,-- EUR** pro Person

vorzugsweise mit: \_\_\_\_\_

Der **Teilnahmebeitrag** umfasst Tagungsgebühr, Unterkunft und Verpflegung.

### Zahlungsweise:

- Ich habe den Teilnahmebetrag auf das Konto der Societas Oecumenica überwiesen:  
**Konto-Nr. 16 941 200** bei der Darlehnskasse Münster (**BLZ 400 602 65**)

Für Überweisungen aus dem Ausland nutzen Sie bitte die internationalen Codes:

**IBAN: DE40 4006 0265 0016 9412 00**  
**BIC: GENODEM1DKM**

- Der Teilnahmebetrag liegt per Scheck bei.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Hinweise zur Anmeldung:

Anmeldungen werden bis zum **15. Mai 2010** erbeten. Wer sich erst nach Ablauf dieser Frist anmeldet, muss einen Aufschlag von 40 € bezahlen. Anmeldeschluss ist der 30. Juni 2010.

Auf Antrag ist eine Reduzierung des Teilnahmebeitrags und ggf. ein Zuschuss zu den Reisekosten (für Teilnehmer/innen aus Mittel- und Osteuropa) möglich. Entsprechende Anträge müssen schriftlich zusammen mit der Anmeldung eingereicht werden.

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular an:

Dr. Oliver Schuegraf  
Kirchenamt der VELKD  
Herrenhäuser Str. 12  
D 30419 Hannover  
Tel.: +49-511-27 96 426  
Fax: +49-511-27 96 182  
E-mail: schuegraf@velkd.de