

Per Fax: 030-89 79 47 81

**An:**

Deutsche StiftungsAkademie GmbH  
Haus Deutscher Stiftungen  
Evelyn Senfleben  
Mauerstraße 93  
10117 Berlin

**Von:**

Name: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
Institution: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Anmeldung**

**Thema:**

\_\_\_\_\_

**Termin:**

\_\_\_\_\_

melde ich mich unter Anerkennung der Teilnehmerbedingungen verbindlich an.

- Mitglied im Bundesverband Deutscher Stiftungen  
Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_
- Mitglied im Stifterverband für die Deutsche Wissenschaft

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift