

ANMELDUNG

zum XI. Internationalen Symposium der Internationalen Coronelli-Gesellschaft für Globenkunde
28. bis 30. September 2007 in Venedig

Ich möchte am XI. Internationalen Symposium teilnehmen:

Teilnehmer: Name, Vorname

Begleitperson: Name, Vorname

Anschrift

Anschrift

Telefon

Telefax

E-mail

Ich melde einen Vortrag unter folgendem Titel an:

Bitte senden Sie dieses Formular

- **per Post an:** Frau Heide Wohlschläger
Internationale Coronelli-Gesellschaft
Dominikanerbastei 21/28
A-1010 Wien, Österreich
- **per Fax an:** +43-1-5320824



oder übermitteln Sie die oben angefragten Daten



- **per E-mail an:** vincenzo@coronelli.org


ZUR ABBUCHUNG DER KONFERENZGEBÜHREN VON IHREM KREDTKARTENKONTO (VISA / MASTERCARD)

senden Sie bitte dieses Formular – ausgefüllt und unterzeichnet –

- per Post an: Frau Heide Wohlschläger
Internationale Coronelli-Gesellschaft
Dominikanerbastei 21/28
A-1010 Wien, Österreich
- per Fax an: +43-1-5320824

Teilnahmegebühr: bei Einzahlung bis 31. 12. 2006: 130 €  danach: 150 € 
(beinhaltet Erfrischungen und Kaffee während der Pausen, Einladungen zu Besuchen und Führungen in der Frari-Kirche, im Museo Correr, in der Biblioteca Marciana und zum gemeinsamen Abendessen sowie den Bezug der Tagungsbeiträge, veröffentlicht in „Der Globusfreund“, Wissenschaftliche Zeitschrift für Globenkunde, 2008)

Teilnahmegebühr für Mitglieder der Internationalen Coronelli-Gesellschaft: bei Einzahlung bis 31. 12. 2006: 100 €  danach: 120 € 
(beinhaltet Erfrischungen und Kaffee während der Pausen, Einladungen zu Besuchen und Führungen in der Frari-Kirche, im Museo Correr, in der Biblioteca Marciana sowie zum gemeinsamen Abendessen)

Teilnahmegebühr für Begleitpersonen: 80 € 
(beinhaltet Erfrischungen und Kaffee während der Pausen, Einladungen zu Besuchen und Führungen in der Frari-Kirche, im Museo Correr, in der Biblioteca Marciana sowie zum gemeinsamen Abendessen; beinhaltet nicht den Bezug der veröffentlichten Tagungsbeiträge)

Summe: _____ €

Bitte belasten Sie mein Kreditkartenkonto [] VISA / [] MasterCard

Nummer: _____

Ablaufdatum: _____ mit dem Betrag von _____ €

Name: _____ Unterschrift: _____