



## Anmeldung zu den 34. Neubrandenburger Tagen der Raumfahrt 2018

Name ..... Vorname .....

Anschrift .....

### An folgenden Veranstaltungen nehme ich teil:

**Exkursion nach Anklam** (Otto-Lilienthal Museum) und **Peenemünde** am 23.11. (mit Prüfstand VII) Abfahrt 09:00 Uhr Hotel, (20,- € Fahrtkosten pro Person plus 6,- € Museum Anklam, 8,- € Prüfstand VII, 6,- € Museum HTM. Etwa 13:30 Uhr. Imbiss: 6,- €.

**VI. Forum Space3000** am 23.11., 14:00 bis 18:00 Uhr, Hotel Am Ring (City-Ticket: 3,50 Euro).

**Tagungsfoto** am 23.11., um 19:00 Uhr im Hotel am Ring (20,- € pro Bild).

**Kosmonautenempfang** am 23.11., Gastst. „Chamäleon - La Cucina Italiana“, 20:00 Uhr (20,- €).

**Hauptveranstaltung** am 24./25.11. in der Hochschule bzw. Hotel Am Ring (Eintritt: 15,- €).

**Mittagessen** am 24.11., Gastst. „Wallensteinkeller“ 13:30 Uhr bis 15:30 Uhr (10,- €).

**Abendbankett** am 24.11., Hotel Am Ring, 20.00 Uhr (23,- €, Buffet).

**TdR-Epilog** am 25.11., Restaurant „Tin Phan“, 12.30 Uhr (12,- €, Buffet, 1 Getränk gratis).

**Fahrdienst:** 24.11., 09:20 Uhr ab Hotel zur Tagung, retour gegen 18:20 Uhr.

Bitte überweisen Sie alle Leistungen vor dem Veranstaltungstag unter Angabe Ihres Namens auf unser Konto, der Initiative 2000 plus bei der DB. **IBAN: DE87 1307 0024 0406 6668 04**, Verwendungszweck: 34. TdR.

### Für folgende Leistungen habe ich nachstehende Summen auf Ihr Konto überwiesen:

- |   |  |                                     |   |         |
|---|--|-------------------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Exkursionsfahrt Anklam und Peenemünde, Fr. | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |
| <input type="checkbox"/> Museum Anklam                              | <input type="checkbox"/> Prüfstand VII | <input type="checkbox"/> Museum HTM | <input type="checkbox"/> Imbiss für .... Personen | ..... € |
| <input type="checkbox"/> Forum Space3000, Fr.                       | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |
| <input type="checkbox"/> Kosmonautenempfang, Fr.                    | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |
| <input type="checkbox"/> Tagungsgebühr, Sa./So.                     | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen Sa.                            | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |
| <input type="checkbox"/> Erinnerungsfoto Sa.                        | für .... Personen                      | ..... €                             | <input type="checkbox"/> mit Postversand          |         |
| <input type="checkbox"/> Abendbankett, Sa.                          | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |
| <input type="checkbox"/> TdR-Epilog, So.                            | für .... Personen                      | ..... €                             |   |         |

Ihre **Anmeldung** senden Sie bitte per Post, Fax oder E-Mail **bis spätestens 18. November 2018 zurück**. Für eine Anfahrtsskizze informieren Sie sich bitte bei Google Maps.

**Postanschrift Organisationsbüro: Initiative 2000 plus, Dümperstr. 5, 17033 Neubrandenburg**

Telefon: +49(0)395 582 33 66

Fax: 03222 242 192 3

Mobil: +49(0)170 833 51 54

Mail: Raumfahrttage@t-online.de

.....  
Datum

.....  
Unterschrift