#### 

**Anmeldung**

**zu den 40. Neubrandenburger Tagen der Raumfahrt 2025**

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

Anschrift .................................................................................................................................................

# An folgenden Veranstaltungen nehme ich teil:

□ **Exkursion nach Peenemünde** am 7.11. (**mit Prüfstand VII**) Abfahrt 09:00 Uhr Hotel, (20,- € Fahrtkosten pro Person plus 10.- € Museum HTM, plus 10.- € Prüfstand VII. Etwa 13:30 Uhr. Imbiss: 11.- €).

□ **Hauptveranstaltung** am 08./09.11., PARKHOTEL und Kino Latücht), Tagungsgebühr: 25.- €.

□ **Mittagessen** am 08.11.,Rest. „La Paz“, 13:30 Uhr bis 15:30 Uhr (15.- €, Tellergericht).

□ **Abendbankett** am 08.11., 20:00 Uhr, Rest. „PARKHOTE“, Marktplatz (30.- €, Buffet)

□ **Mittagessen** am 09.11., 13.15 Uhr, Indisches Restaurant „Namaste“, Stargarder Straße 30

oder Mamas Food, Marktplatz, (15.- €, Tellergericht).

□ **Abendsnack** am 09.11., ab 20:00 Uhr, Kino Latücht, Große Krauthöferstraße 16, (individuell)

Übernachtungen stehen im „Parkhotel“ (**T:** [**0395/55900**](https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=parkhotel+neubrandenburg)) unter dem Kennwort „Tage der Raumfahrt“ zur Verfügung

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

Verwendungszweck: 40. TdR.

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

□Exkursionsfahrt Peenemünde, Fr. für .... Personen ........ €

□ Prüfstand VII □ Museum HTM □ Imbiss für .... Personen ........ €

□ Tagungsgebühr, Sa./So. für .... Personen ........ €

□ Mittagessen Sa. für .... Personen ......... €

□ Abendbankett, Sa. für .... Personen ........ €

□ Mittagessen So. für .... Personen ......... €

□ Abendsnack, So. (Anmeldung erforderlich) für .... Personen

Ihre Anmeldung senden Sie bitte per Post, Fax oder E-Mail bis spätestens 05. November 2025 zurück.

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