



An die  
AGT - Arbeitsgemeinschaft Testamentsvollstreckung  
und Vermögenssorge e.V.  
Lieselingsweg 125 (Potsdamer Platz)  
53119 Bonn

Nur per Telefax: 0228/ 60414-92

**Anmeldung zum 9. Deutschen Testamentsvollstreckertag**

**am 25. November 2015 im Wissenschaftszentrum in 53175 Bonn, Ahrstraße 45**

Name / Vorname: .....

Kanzlei / Firma: .....

Berufsbez./Titel: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon/Fax: .....

Email: .....

- Ich bin:**
- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mitglied der AGT                                    | Teilnehmerbeitrag 295,-- € |
| <input type="checkbox"/> [Zertifizierter] Testamentsvollstrecker (AGT)       | Teilnehmerbeitrag 295,-- € |
| <input type="checkbox"/> Mitglied der DVEV                                   | Teilnehmerbeitrag 295,-- € |
| <input type="checkbox"/> Mitglied des Bundesverbandes Dt. Stiftungen         | Teilnehmerbeitrag 295,-- € |
| <input type="checkbox"/> Nichtmitglied                                       | Teilnehmerbeitrag 395,-- € |
| <input type="checkbox"/> Referendar/Student (bis 30. Lj., limitierte Plätze) | Teilnehmerbeitrag 40,-- €  |

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme am 9. Deutschen Testamentsvollstreckertag am 25. November 2015 an. Den Teilnehmerbeitrag werde ich nach gesonderter Zahlungsaufforderung überweisen.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift/Stempel

Am ‚**Geselligen Ausklang**‘ nehme ich teil: (Bitte ankreuzen)

ja

nein

Hinweis: Während der Veranstaltung werden Bildaufnahmen gemacht. Mit der Teilnahme an der Veranstaltung erklären Sie sich mit der Veröffentlichung der Bilder auf der AGT-Homepage einverstanden.