

Rückantwort
bis spätestens 20. September 2010

Bitte ausgefüllt per Fax Nr. **+49 (0)345 2029990**
oder in Fensterkuvert

**Stiftung Moritzburg
Kunstmuseum
des Landes Sachsen-Anhalt
Friedemann-Bach-Platz 5
06108 Halle (Saale), Deutschland**

Anmeldung zur Tagung

»e-X-tension« Aktuelle Museums- und
Ausstellungsarchitektur im Bestand
Freitag, 24.09. – Sonntag, 26.09.2010

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Ich nehme an einer der folgenden Führungen
am Freitag, 24.09.2010 um 18 Uhr teil:

- Führung 1** Historisches Halle
 Führung 2 Neues Bauen in Halle

Ich nehme an der **Exkursion** und Besichtigung
des Luther Geburtshauses in Eisleben
am Sonntag, 26.09.2010 um 9:30 Uhr teil:

- Exkursion** Luther Geburtshaus in Eisleben

Tagungsgebühr

30 € | ermäßigt 15 € für Vorträge, Führung,
Exkursion und Verpflegung
(zu zahlen vor Beginn der Tagung bar oder per Überweisung)

Absender | Absenderin

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben

Firma | Institution _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon | Fax _____

E-Mail _____

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Datum | Unterschrift

Response
by September 20th 2010

please reply via fax no.
or window envelope

+49 (0)345 2029990

**Stiftung Moritzburg
Kunstmuseum
des Landes Sachsen-Anhalt
Friedemann-Bach-Platz 5
06108 Halle (Saale), Germany**

Registration for conference

»e-X-tension«

Museum and exhibition architecture today
Friday, 24.09. – Sunday, 26.09.2010

Please tick the appropriate box

I will participate in one of the following guided
tours at 6:00 p.m. on Friday, September 24th 2010.

Tour 1 Historical Halle

Tour 2 New buildings in Halle

I will participate in the **excursion** and tour of
Martin Luther's birth House in Eisleben
at 9:30 a.m. on Sunday, September 26th 2010.

Excursion to the Luther's birth House in Eisleben

Participation fee

30 € | reduced rate 15 € for lectures, guided tour,
excursion and catering.

(please pay in advance in cash or by bank transfer)

Sender

Please write legible with block letters

Company | Institution _____

Name _____

Address _____

Telephone | Fax _____

Email _____

Herewith I register bindingly for the conference:

Date | Signature