

**Follow-Up Meeting in Bratislava  
26 – 30 May 2010**

**Antwortformular/Registration Form**

Europa-Kolleg Hamburg  
Windmühlenweg 27  
D-22607 Hamburg  
fax: 0049-40-82.27.27.99  
mail: studies@europa-kolleg-hamburg.de

**Name:**

**Ich werde am Ehemaligentreffen teilnehmen/I will attend the Follow-Up Meeting:**

ja/yes ( )

nein/no ( )

**Tag der Ankunft/Date of Arrival:**

**Tag der Abreise/Date of Departure:**

**Private Adresse/Home Address:**

Straße/Street  
PLZ/Postal Code  
Tel./phone  
Mobil/mobile

Hausnr./No  
Stadt/Town  
Fax/facsimilie  
E-Mail/email

**Berufliche Adresse/Work Address:**

Straße/Street  
PLZ/Postal Code  
Tel./phone  
Mobil/mobile

Hausnr./No  
Stadt/Town  
Fax/facsimilie  
E-Mail/email

**Ich studierte am Europa-Kolleg Hamburg während des Semesters/des akademischen Jahres/I have studied at the Europa-Kolleg Hamburg during the term/the academic year: \_\_\_\_\_**

**Meine derzeitige berufliche Tätigkeit/My present professional occupation:**

---

---

**Ich möchte gern ein „Comment“ für den Workshop vorbereiten/I would like to prepare a comment for the workshop:    ja/yes <>                    nein/no <>**

**Thema/subject:**

**Date/Signature:**