

**Verbindliche Anmeldung zum Besuch  
des Bundestages am 05.05.2023**

**Rücksendung an: Partnerschaftsverein Charlottenburg e.V.  
Rathaus Charlottenburg  
Otto-Suhr-Allee 100,  
oder FAX: 030/3639654 (Kuhle),  
0170 6407045 oder 0152 34149479 sowie  
E-Mail: [hkuhle@googlemail.com](mailto:hkuhle@googlemail.com)**

---

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Besuch des Bundestages  
am 05.05.2023 an**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Wohnanschrift** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Geburtort:** \_\_\_\_\_

**Telefon (bei Rückfragen)** \_\_\_\_\_

---

**E-Mail:**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift, Datum** \_\_\_\_\_

**Zur Beachtung: Anmeldeschluss: 15.04.2023**

---