

# **ANMELDUNG PER FAX**

**FAX-NUMMER 040 / 41 43 75 – 975**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung

## **Lokaltermin: Elbe-Werkstätten Hamburg**

am 9. und 10. November 2009 in Hamburg an.

.....  
Name/Vorname

.....  
Institution/Firma

.....  
Funktion

.....  
Straße/Haus-Nr.

.....  
PLZ/Stadt

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

.....  
Datum/Unterschrift