

Kronacher Impedanztage 2016

11. – 13. April 2016

Bitte senden an : ZAHNER-elektrik GmbH & Co. KG
Thüringer Str. 12
96317 Kronach
Telefon : +49 (0) 9261/962119-0, Telefax : +49 (0) 9261/962119-99
eMail : support@zahner.de

| | | |
|---|---------|--------------------------------------|
| Die Seminargebühren betragen pro Person | € 990,- | (2 Übernachtungen inkl. Vollpension) |
| Ermäßigter Beitrag für Studenten | € 590,- | (Nachweis erforderlich) |
| Zusätzliche Übernachtung | € 60,- | (Tag vor oder nach dem Seminar) |

ANMELDESCHLUSS: 18.03.2016

Seminarbeginn : 11.04.2016, 09:00 Uhr
Ort : Bildungszentrum Kloster Banz
96231 Bad Staffelstein
Tel.: 09573/337-0, Fax: 09573/337-33
eMail: banz@hss.de

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Seminar/Workshop **Kronacher Impedanztage 2016** an.

- KIT 2016 , Vollzahler**
 KIT 2016 , Student (Nachweis liegt bei)

Titel, Name, Vorname : _____
Firma/Institut, Abteilung : _____
VAT-ID : _____
Adresse (PLZ, Ort, Strasse) : _____
Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____
Telefon / Fax : _____ eMail : _____
Anreisetag : _____ Abreisetag : _____

Den Seminarbeitrag werde ich vor Seminarbeginn auf folgendes Konto überweisen:
Zahner-elektrik, Kontonr. 240 100 446, Sparkasse Kulmbach-Kronach (BLZ 771 500 00)
IBAN: DE32 7715 0000 0240 1004 46, BIC: BYLADEM1 KUB.

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____