

## R Ü C K M E L D U N G

Fax: 09128 50-2602

### Absender:

Vorname:

Nachname:

Organisation:

Straße mit Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Tel:

E-Mail:

### Technikwünsche

Welche technischen Hilfsmittel benötigen Sie für Ihren Beitrag?

Beamer:

ja

nein

Anderes

ja

\_\_\_\_\_

Ein Laptop steht in den Kongressräumen **nicht** zur Verfügung.  
Bitte bringen Sie Ihr eigenes Gerät mit.

### Übernachtung

Ich bitte um Reservierung eines Hotelzimmers (Einzel):

ja

nein

Zeitraum der Übernachtung:

7./8. November

**oder**

8./9. November

Eine Übernachtung incl. Frühstück übernehmen wir für Sie.

Wenn Sie eine weitere Übernachtung wünschen, können wir gerne die Buchung übernehmen. Bitte geben Sie uns dann eine Rechnungsanschrift für die Zusatznacht an.

Weitere Übernachtungswünsche:

Rechnungsanschrift für zusätzliche Übernachtung(en):

-----  
Unterschrift