



Anmeldung zum Netzwerktreffen 2018

Veranstaltungsort: NH Hotels – Düsseldorf City Nord
Münsterstraße 230-238, D-40470 Düsseldorf

Antwortfax an **0211-79 14 48** oder per Mail an info@schranz-control.de
zur Anmeldung zum Netzwerktreffen am 09.02.2018

Studio: _____ Ansprechpartner: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Termin: **Freitag, den 09.02.2018** Beginn: **09.00 Uhr** Ende: **ca. 16:30 Uhr**

Tagespauschale **€ 49,00** für RVP Standortpartner (netto pro Person)

Tagespauschale **€ 99,00** für externe Besucher (netto pro Person)

inklusive Begrüßungskaffee mit Snack, Tagungsgetränke, Kaffeepausen und
Mittagsmenü bzw. Buffet.

Wir nehmen mit _____ Personen teil.

Name:	Vorname:	Position:

Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zu der oben genannten Veranstaltung an.

Die Abbuchung der Pauschale/n erfolgt 8 Tage vor der Veranstaltung vom unten
genannten Konto.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stempel: