

COMM-TEC GmbH
 Frau Mühlbronner
 Siemensstr. 14
 73066 UHINGEN

per an nebenstehende Anschrift
 per Fax Nr. 07161/30 00-400

S E M I N A R A N M E L D U N G

Hiermit melden wir uns verbindlich für folgendes COMM-TEC Seminar an:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Think Solutions | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Signalmanagement | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Der richtige Weg zum perfekten Bild | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Netzwerkgrundlagen für AV-Profis | Termin: |
| <input type="checkbox"/> AVIT Vertrieb und Projektierung | Termin: |
| <input type="checkbox"/> AVIT Programmierung Stardraw Control 1 | Termin: |
| <input type="checkbox"/> AVIT Programmierung Stardraw Control 2 | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Medialon Manager V5 Programmierung | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Middle Atlantic Products: Rackintegration | Termin: |
| <input type="checkbox"/> AVIT Stardraw A/V 2007 Einsteiger | Termin: |

Teilnehmer (bitte mit Vor- und Nachnamen):

Wir benötigen für unsere Teilnehmer Hotelzimmer und bitten um Buchung von

___ Einzelzimmer (ca. 90,- €), Anreise am _____ Abreise am _____

___ Doppelzimmer (ca. 116,- €), Anreise am _____ Abreise am _____

Bitte unbedingt angeben: Raucher Nichtraucher

Besondere Wünsche beim Essen (ggf. bitte ankreuzen):

Vegetarier Diabetiker Sonstiges _____

Firma _____ Datum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Unterschrift / Stempel