

COMM-TEC GmbH
 Frau Mühlbronner
 Siemensstr. 14
 73066 UHINGEN

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

SEM IN 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"/> Projektierung von Steuerungssystemen | Termin: |
| <input type="checkbox"/> AVIT Control - Programmierung Stardraw Control 1 | Termin: |
| <input type="checkbox"/> AVIT Control - Programmierung Stardraw Control 2 | Termin: |
| <input type="checkbox"/> IP-Netzwerke in AV-Installationen | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Der richtige Weg zum perfekten Bild | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Think Solutions | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Digitales Signalmanagement | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Digital Signage | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Medialon Manager V5 Programmierung | Termin: auf Anfrage |

Teilnehmer (bitte mit Vor- und Nachnamen):

Wir benötigen für unsere Teilnehmer Hotelzimmer und bitten um Buchung von

___ Einzelzimmer (ca. 80,- €), Anreise am _____ Abreise am _____

___ Doppelzimmer (ca. 110,- €), 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