

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"/> Digitales Signalmanagement | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Digital Signage | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Medialon Manager V5 Programmierung | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Stardraw A/V | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Projektierung Smart Home | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Markteinstieg E-Learning | Termin: |
| <input type="checkbox"/> Projektierung Konferenz-/ Seminarraum | Termin: |

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 _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Datum _____

Unterschrift / Stempel _____