



Antwortfax

Bitte bis spätestens 26.10.2007 senden an:

Fax-Nr.: +49 8051 901 109

LKZ Prien GmbH, Joseph-von-Fraunhofer-Str. 9, 83209 Prien am Chiemsee

2. Rosenheimer Notfalltag

mit Abschlussveranstaltung des EU-Projekts „Patienten-Transport-Logistik“
am 10. November 2007 in der FH Rosenheim



Bitte die Namen leserlich in Druckbuchstaben angeben, da diese zur Erstellung der Teilnahmezertifikate verwendet werden.

Organisation / Firma:

.....

Ja, wir nehmen teil

	Titel	Vorname	Nachname	Mittagessen
1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>

Für die Teilnahme an der Verpflegung mit _____ Personen wird der Unkostenbeitrag

in Höhe von 4,50 € / pro Person = _____ € auf folgende Bankverbindung überwiesen:
Konto-Nr. 260 604, BLZ 711 500 00, Sparkasse Prien
Verwendungszweck: "2. RO Notfalltag/PTL"
IBAN: DE51 7115 0000 0000 2606 04 , Swift: BYLADEM1ROS

Ansprechpartner und Rückrufnummer:

Datum und Unterschrift:

Nein, wir nehmen nicht teil