

ANMELDUNG

Fax: 01/5126609-19

Mail: verband@druckmedien.at

BIS SPÄTESTENS
6/04/2017

~~DRUCK-~~ **17** ~~& MEDIEN~~ **KONGRESS**

SCHLOSSMUSEUM LINZ

ICH BIN DABEI

TITEL | VORNAME | NAME: _____

FIRMA: _____

STRASSE: _____

PLZ | ORT: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

WEITERE TEILNEHMER

TITEL | VORNAME | NAME: _____

TITEL | VORNAME | NAME: _____

TEILNAHME AM PROGRAMM

VON ACHT³⁰ BIS FÜNF

AB SIEBEN³⁰

Druck- & Medienkongress

Anzahl Personen

Gala-Dinner

Anzahl Personen

Hiermit melde ich mich verbindlich an. Die Rechnung für die Teilnahmegebühr von:

300,- EUR pro Person (NUR Kongress)

Rabattcode: _____

400,- EUR pro Person (Kongress + Gala)

Rabattcode: _____

schicken Sie bitte an folgende Rechnungsanschrift:

Firma: _____

Adresse: _____

Datum | Unterschrift | Firmenstempel