

Anmeldung Zuverlässigkeit und Entwurf 2010

4. GMM/GI/ITG-Fachtagung
13. September – 15. September 2010

Bitte füllen Sie dieses Formular in Blockschrift aus und senden es an:

VDE-Konferenz Service, Stresemannallee 15, 60596 Frankfurt/Main / Deutschland
Fax: +49 (0)69 96 31 52 13 vde-conferences@vde.com

Herr Frau

Titel:..... Nachname:..... Vorname:.....

Mitglieds-Nr.:..... Organisation:.....

Rechnungsanschrift:

Firma:..... Abteilung:.....

Straße:.....

Land:..... PLZ:..... Ort:.....

Telefon:..... Fax:..... E-Mail:.....

Gebühren (einschließlich Tagungs-CD, Kaffeepausen, Mittagessen und Abendveranstaltung)

**Anmeldung bis zum
16.08.2010**

**Anmeldung nach dem
16.08.2010**

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nichtmitglied | <input type="checkbox"/> EUR 380,00 | <input type="checkbox"/> EUR 450,00 |
| Persönliches Mitglied* | <input type="checkbox"/> EUR 330,00 | <input type="checkbox"/> EUR 400,00 |
| Hochschulangehöriger | <input type="checkbox"/> EUR 310,00 | <input type="checkbox"/> EUR 380,00 |
| Vortragender | <input type="checkbox"/> EUR 310,00 | <input type="checkbox"/> EUR 380,00 |
| Tageskarte (13.09.10) | <input type="checkbox"/> EUR 170,00 | <input type="checkbox"/> EUR 230,00 |
| Tageskarte mit Dinner (14.09.10) | <input type="checkbox"/> EUR 210,00 | <input type="checkbox"/> EUR 270,00 |
| Tageskarte ohne Dinner (14.09.10) | <input type="checkbox"/> EUR 170,00 | <input type="checkbox"/> EUR 230,00 |
| Tageskarte (15.09.10) | <input type="checkbox"/> EUR 170,00 | <input type="checkbox"/> EUR 230,00 |
| Student* (ohne Tagungs-CD) | <input type="checkbox"/> EUR 80,00 | <input type="checkbox"/> EUR 120,00 |

***Ermäßigung nur bei Übersendung einer Kopie des VDE/ VDI-Mitgliedsausweises bzw. Studentenausweises!**

Achtung: Vortragende müssen sich unter der Kategorie „Vortragender“ anmelden. Tageskarten stehen nicht zur Verfügung!

Datum:..... Unterschrift:.....

Kreditkartenangaben: (Für Anmeldungen aus dem deutschsprachigen Raum ist die Angabe der Rechnungsanschrift ausreichend)

Mastercard American Express Visa

Karten-Nr.:

Kartenprüfnummer (die letzten 3 bzw. 4 Stellen auf der Rückseite der Kreditkarte)

Gültigkeitsdatum: __ __ / __ __ Name des Karteninhabers.....

Datum:..... Unterschrift des Karteninhabers.....