



Institut für Werkstofftechnik
Kunststofftechnik
Universität Kassel
Mönchebergstr. 3
34109 Kassel

Tel: (+49) 561/804-3687
Fax: (+49) 561/804-3672

Anmeldeformular für Teilnehmende

Bitte elektronisch oder in Druckbuchstaben ausfüllen

Firma

Mitglied des Innovationszentrums: Ja Nein

Straße

Postleitzahl

Ort

Land

Angaben zur teilnehmenden Person:

Nachname

Vorname

Titel

Abteilung

Telefon

Fax

E-Mail

Wichtig: Falls die Rechnungsadresse abweichend zu der angegebenen Adresse ist, muss diese Adresse mit allen notwendigen Informationen zur Rechnungsstellung angegeben werden:

Rechnungsadresse:

Firma

Abteilung

Straße

Postleitzahl

Ort

Land

Bestellnummer, Kostenstelle, etc.:

Datum

Unterschrift (nicht notwendig bei elektronischem Ausfüllen)

Firmenstempel (nicht notwendig bei elektronischem Ausfüllen)