



Institut für Werkstofftechnik
Kunststofftechnik
Prof. Dr.-Ing. H.-P. Heim

U N I K A S S E L
V E R S I T Ä T

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:

VAT No. (gilt nur für Ausland):

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)

Wichtige Information:

Zwecks Rechnungsstellung, der Zusendung von Informationen zur kommenden und zukünftigen Konferenzen haben wir ihre personenbezogenen Daten (Vor- und Zunamen, Firmenadresse und ggf. ihre E-Mail und Telefonnummer) gespeichert. Falls ihre Daten gelöscht werden sollen, markieren Sie bitte nachfolgendes Kästchen.

Zukünftig möchte ich **keine** weiteren Informationen über die Konferenz erhalten. Bitte löschen Sie meine personenbezogenen Daten aus dem Verteiler.