

„TEILNAHME-FAX für LVM“

**Bitte Zutreffendes mit „X“ markieren und ausgefüllt bis spätestens
01. März 2016 zurück:**

Fax-Nr.: 0251/702-99-1654
Email: h.stuerwald@lvm.de
Tel: 0251-702-1654

LVM Versicherung
z.H. Heike Stürwald
Kolde-Ring 21
48126 Münster

Tagung GSE Workinggroup IMS Systemverwaltung: 14. 04.2016 - 15. 04.2016

An der oben genannten Tagung GSE Workinggroup in Münster bei der LVM nehme ich teil:

- ja ()
- nein ()
- Habe mich im Hotel angemeldet ()
- Werde nicht im Hotel übernachten ()
- Werde an der Abendveranstaltung teilnehmen ()
- nehme am Mittagessen 14.04.2016 teil ()
- nehme am Mittagessen 15.04.2016 teil ()

meine eMail-Adresse:
(unbedingt angeben !)

meine aktuelle Anschrift

Datum, Unterschrift