

Faxantwort

Bitte bis **5 Werktage vor dem Termin** zurücksenden!

TÜV NORD HealthNet – Eine Initiative der TÜV NORD Gruppe

Fax-Nr.: 0201 / 319 55-70

Medical Meeting „Technik in der Zahnmedizin“

- Am 21. April 2010, 17:00 Uhr**, ZBZ Zahnmedizinisches Biowissenschaftliches Forschungs- und Entwicklungszentrum Witten GmbH, Alfred-Herrhausen-Straße 44, 58455 Witten
- nehme ich gern teil.
- nehme ich in Begleitung von _____ teil.
- vertritt mich _____.
- kann ich leider nicht teilnehmen.
- Ich bin mit der Zusendung von Einladungen per e-Mail einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen unter: healthnet@tuev-nord.de**

Akad. Grad, Vorname, Nachname

Telefon-Nummer

Firma / Institution

Fax-Nummer

Position

E-Mail

Straße

Sonstiges: _____

PLZ Ort

Bitte vervollständigen bzw. korrigieren Sie Ihre Kontaktdaten!

Datum, Unterschrift

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!