

ANMELDUNG
ICD – WEEKEND 2020

16.+ 17. Februar 2020
STADTGRUPPE DÜSSELDORF

Anmeldungen bitte bis spätestens zum 04. Januar 2020

Ja, wir nehmen mit _____ Personen teil!

- Einzelzimmer
 Doppelzimmer

Gewünschte Zimmerart:

Salonname: _____

Namen der Teilnehmer: 1. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Salonstempel

Datum, Unterschrift

RÜCKANTWORT

per Fax: 0211 / 65 55 99 oder Mail an sk@katzmann-marketing.de