



RÜCKANTWORT

AUCH WENN SIE NICHT TEILNEHMEN KÖNNEN

bitte bis **23.11.2007** an Fax: **030 / 63 92 1729** oder e-mail: optecbb@optecbb.de

Zur Teilnahme an den
Networking Days - Strategieentwicklung von OpTecBB
am **7. / 8. Dezember 2007**

Veranstaltungsort: Hotel Residenz am Motzener See
Töpchiner Str. 4
15749 Mittenwalde/ OT Motzen

Firma / Institution

Teilnehmer:

Herr <input type="checkbox"/>	Name	Vorname
Frau <input type="checkbox"/>		
Email:	Telefon	

<input type="checkbox"/> Teilnahme Networking Days	Teilnahmegebühr	75,00 EUR
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer (inkl.Übernachtung und Frühstück für 2. Person, ohne Teilnahme an der Veranstaltung)		
Name: _____ Vorname: _____		+ 40,00 EUR
<input type="checkbox"/> Verlängerungsnacht Einzelzimmer inkl. Frühstück)		75,00 EUR
<input type="checkbox"/> Verlängerungsnacht Doppelzimmer inkl. Frühstück)		110,00 EUR
Alle Angaben inkl. MwSt.		

Wir können leider **nicht teilnehmen**

Mitfahrgelegenheit:

- wir **bieten** eine Mitfahrgelegenheit von _____ nach Motzen für ___ Personen
- wir **suchen** eine Mitfahrgelegenheit von _____ nach Motzen für ___ Personen

Die Rechnungslegung erfolgt durch OpTecBB e.V.
Bei abweichender Rechnungsanschrift vermerken Sie diese bitte hier:

--