



iCD. Vertriebs GmbH  
Helga Ehl  
Augustinusstr. 9d  
50226 Frechen

Fax: +49 (0)2234 96634-90

## Anmeldung

### VALIDAT-Workshop

**25. - 27. Okt. 2010**

Atlantic Congress Hotel in Essen

Name	_____
Vorname	_____
Firma	_____
Abteilung	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
<b><u>VALIDAT-Workshop inkl. Montagworkshop</u> 25. - 27.10.2010</b>	
<input type="checkbox"/> 900,- EUR / Frühbucher	<input type="checkbox"/> 960,- EUR (ab 21.06.2010)
<b><u>VALIDAT-Workshop</u> 26. - 27.10.2010</b>	
<input type="checkbox"/> 870,- EUR / Frühbucher	<input type="checkbox"/> 930,- EUR (ab 21.06.2010) 2 Ü/F inkl. Abendessen Montag
Anreise am: _____	Abreise am: _____
<b><u>Anmeldeschluss: 10.09.2010</u></b>	

**Wir schlagen folgende Themen für Vorträge oder Präsentationen vor:**

---

---

**Wir sind bereit, einen kurzen Vortrag über unsere Erfahrungen zu halten:**

- ja; Titel: \_\_\_\_\_
- nein

Die Teilnahmegebühr werden wir unmittelbar nach Rechnungserhalt überweisen. Wir nehmen zur Kenntnis, dass bei einer Absage durch uns, die nach dem 11. September 2010 erfolgt, ein Betrag in Höhe von EUR 450,- / Teilnehmer zur Deckung der bereits gebuchten Leistung fällig ist; es erfolgt also nur eine teilweise Rückerstattung der Teilnahmegebühr.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, rechtsverb. Unterschrift