

# Faxantwort:

Bitte faxen an 0341/9788 214

.....  
**Vor- Zuname**

.....  
**Dienststelle (bitte Stempel)**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**

.....  
**Tel.-Nr.:**

.....  
**Fax:**

.....  
**E-Mail:**

**Ja/Nein bzw. Personenzahl  
bitte zutreffendes Feld ankreuzen**

<b>Ich nehme als Teilnehmer am Kongress in Brüssel teil</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ich komme allein</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ich komme in Begleitung (Personenzahl)</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Verbindliche Hotelreservierung/Zimmerbelegung</b>	EZ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DZ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3-Bett <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zimmerpartner – Name/n eintragen</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Ich/Wir nehme/n an der Abendveranstaltung des EWFC teil (bitte Personenzahl eintragen)</b>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

## Wichtig:

**Faxantwort und Überweisung der Teilnahmegebühr bis spätestens 15.09.2004.**