

natürlich
schonend
sicher

Antwort zur Einladung
10. Medizintechnik-Schulung mit Workshop - 23. und 24. September 2016 im
Dorint Hotel Dresden



elektronischer gerätebau
und produktinnovation

Zertifiziert nach
DIN EN ISO 9001
DIN EN ISO 13485
MDD 93/42/EWG

DKI GmbH
Enderstraße 94, Haus C
D-01277 Dresden
Tel.: +49(0)351/8 00 95-0
Fax: +49(0)351/8 00 95-99
E-Mail: info@dki-dresden.de
http://www.dki-dresden.de

Geschäftsführer:
Dipl.-Ing. Dietmar Knop
Dipl.-Ing. Michael Hahn

Verbindliche Rückmeldung bitte bis spätestens 02.08.2016

DKI GmbH
z. H. Frau Quadran-Knop
Enderstraße 94
D- 01277 Dresden

Fax: 0351/ 8 00 95-99
Mail: info@dki-dresden.de



Firma: _____
Ansprechpartner / Telefon: _____
Anschrift: _____

Stempel

- Es nehmen ___ Personen an dem Vertriebspartnertreffen am 23.09.2016 teil
- Es nehmen ___ Personen an dem Medizintechnik-Workshop am 24.09.2016 teil,
davon ___ Pers. an Elektrotherapie und ___ Pers. an BMS.
- Es nehmen ___ Personen am Abendessen nach der Veranstaltung am 24.09.2016 teil
- Ich kann leider nicht teilnehmen, bin jedoch an weiteren Schulungen interessiert.
- Wir haben kein Interesse. Bitte löschen Sie uns aus Ihrer Kundenkartei!



Teilnehmer an der Schulung 24.09.2016:

Nr.	Name	Vorname	Titel	Telefon
1				
2				
3				
4				

Hotelreservierung:

(Wir bitten um Mitteilung bei Spätanreise)

Im Dorint Hotel Dresden haben wir zum Sonderpreis (EZ 99,- € / DZ 129,- € Brutto, inkl. Frühstück) Zimmer für Sie geblockt. Wir bitten Sie uns auf diesem Schreiben schnellst möglich Ihre verbindliche Anmeldung zukommen zu lassen. Aufgrund der begrenzten Zimmeranzahl werden Reservierungen durch die DKI GmbH nach Eingangsdatum der Anmeldung berücksichtigt. Die Bezahlung der Zimmer erfolgt durch Sie vor Ort.

Name Teilnehmer	Einzel-Zimmer	Doppel-Zimmer	Übernachtungen			Bemerkungen (Bsp.: Aufbettung)
			23.09.16	24.09.16	25.09.16	
			----- <input type="checkbox"/> -----	----- <input type="checkbox"/> -----	-----	
			----- <input type="checkbox"/> -----	----- <input type="checkbox"/> -----	-----	
			----- <input type="checkbox"/> -----	----- <input type="checkbox"/> -----	-----	

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung. Die Kapazität der Veranstaltung ist auf 30 Teilnehmer begrenzt. Bei Stornierungen der Teilnahme nach dem 11.08.2016 sind wir leider gezwungen Ihnen eine Bearbeitungsgebühr von 35,- € in Rechnung zu stellen.



Datum, Unterschrift: _____

