

Anmeldung für die 18. ITG-Fachtagung Photonische Netze

11. – 12. Mai 2017, Leipzig

Bitte füllen Sie dieses Formular in Blockschrift aus und senden es an:

VDE-Konferenz Service, Stresemannallee 15, 60596 Frankfurt am Main / Deutschland

Fax: +49-(0)69 6308 144

vde-conferences@vde.com

Herr Frau

Titel: Nachname: Vorname:

Mitglieds-Nr.: Kunden-Nr. (falls vorhanden):

Organisation:

Rechnungsanschrift:

Firma: Abteilung:

Straße:

Land: PLZ: Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Ich nehme an der Abendveranstaltung teil: ich komme mit Person(en)

(Anzahl der Plätze begrenzt, Vergabe nach Reihenfolge der Anmeldungen)

Begleitperson: (Name, Vorname)

Gebühren (einschließlich Tagungsband, Mittagsbuffet, Abendveranstaltung, Kaffee und Erfrischungsgetränke)

**Anmeldung
bis 20.04.2017**

**Anmeldung
ab 20.04.2017**

Nichtmitglieder	<input type="checkbox"/> EUR	350,--	<input type="checkbox"/> EUR	400,--
Persönliche Mitglieder (VDE)*	<input type="checkbox"/> EUR	290,--	<input type="checkbox"/> EUR	340,--
Angehörige der Hochschule Leipzig, vortragende Referenten	<input type="checkbox"/> EUR	290,--	<input type="checkbox"/> EUR	340,--
Studenten* ** *** (Nichtmitglieder, ohne Tagungsband, Abendessen, Verpflegung und Getränke)	<input type="checkbox"/> EUR	75,--	<input type="checkbox"/> EUR	125,--
studierende Mitglieder* ** (ohne Tagungsband, Abendessen, Verpflegung und Getränke)			<input type="checkbox"/>	kostenfrei
Abendveranstaltung, Studenten* **/ Begleitperson			<input type="checkbox"/> EUR	60,--

* Ermäßigung nur bei Übersendung einer Kopie des Mitglieds- bzw. Studentenausweises!

** Preis gilt nur für Bachelor-, Master- und Diplom-Studierende, also nicht für Promotionsstudierende usw.

*** bei gleichzeitigem Eintritt in den VDE ebenfalls kostenfrei

Der VDE wird personenbezogene Daten nur für satzungsmäßige Zwecke speichern, verarbeiten und nutzen (§ 28 BDSG).
Der zukünftigen Nutzung der personenbezogenen Daten kann jederzeit widersprochen werden. Davon unberührt bleiben ggf.
gesetzliche Aufbewahrungsfristen.

Datum: Unterschrift:

Kreditkartenangaben:

Mastercard American Express Visa

Karten-Nr.

Gültigkeitsdatum __ __ / __ __ Name des Karteninhabers

Datum Unterschrift des Karteninhabers