

# Anmeldung für die 14. ITG-Fachtagung Breitbandversorgung in Deutschland

23. - 24. März 2020, Berlin

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 Tagungsunterlagen, Mittagsimbiss,  
Abendveranstaltung, Kaffee und Erfrischungsgetränke)

**Anmeldung  
bis 21.02.2020**

**Anmeldung  
ab 22.02.2020**

Nichtmitglied  EUR 390,--  EUR 440,--

Persönliches Mitglied (VDE/IEEE)\*  EUR 340,--  EUR 390,--

vortragender Referent  EUR 340,--  EUR 340,--

Studenten\* \*\* \*\*\* (Nichtmitglieder, ohne Tagungsunterlagen,  
Abendveranstaltung, Verpflegung oder Getränke)  EUR 130,--  EUR 180,--

studierende Mitglieder\* \*\* (VDE/IEEE-Mitglieder, ohne  
Tagungsunterlagen, Abendveranstaltung, Verpflegung oder Getränke)  kostenfrei

Abendveranstaltung  EUR 70,--  
Student / Begleitperson

\* **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 .....