

**Seminar Betrieb und Wartung von Zentrifugen**

**31. Mai + 1. Juni 2006 oder 8. + 9. November 2006**

**An:**  
KMPT AG  
Frau Renate Rasgorschek- Abteilung V5-Service  
Industriestrasse 1-3  
85256 Vierkirchen  
**Telefax: +49(0) 8139-80299-550**  
**Telefon: +49(0) 8139-80299-500**

**Ja, ich melde mich hiermit verbindlich für das Seminar - Betrieb und Wartung von Zentrifugen - wie folgt an:**

- A) Für den 31. Mai + 1. Juni 2006** (€ 690,- zzgl. 16% MwSt)
- B) Für den 8. + 9. November 2006** (€ 690,- zzgl. 16% MwSt)

**Adresse Seminarteilnehmer:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: ..... Vorname:.....  
Funktion: .....  
Abteilung: .....  
Firmenname: .....  
Straße: .....  
PLZ / Ort: .....  
Land: .....  
Telefon: ..... Telefax: .....  
e-mail: .....

**Ihre Rechnungsanschrift:** (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Firmenname: .....  
Ansprechpartner: .....  
Abteilung: .....  
Straße: .....  
Postleitzahl / Ort: .....  
Land: .....  
Ihre Bestell-Nr: .....

**Bitte nehmen Sie Ihre Hotelreservierung unter dem Stichwort: "Zentrifugenseminar" selbst vor.**

Anmeldeschluss ist 14 Tage vor Seminarbeginn.

Datum: ..... Firmenstempel + Unterschrift: .....