

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Veranstaltung an:

Veranstaltung: 6. Medizinproduktetreffen in Niedersachsen  
Kostenbeitrag <sup>1</sup>: 25 €  
Termin: 1. Dezember 2016  
Beginn: 15 Uhr  
Ort: IHK Hannover  
Plenarsaal  
Schiffgraben 49  
30175 Hannover

Teilnehmerdaten (Bitte pro Teilnehmer eine Anmeldung ausfüllen):

Teilnehmer:

Abteilung/Funktion:

Firma / Institution:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anmeldungen bitte per Fax an 0511 - 62628633 oder per E-Mail an [mpt@mdss.com](mailto:mpt@mdss.com).

<sup>1</sup> Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die Anmeldung verbindlich ist und der Teilnahmebeitrag aus Planungsgründen nicht nachträglich erlassen oder erstattet werden kann.