

Anmeldung

Mikrosystemtechnik Kongress 2011

10.-12. Oktober 2011, Darmstadt

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

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

Fax: +49-(0)69 96 31 52 13, E-Mail: vde-conferences@vde.com

Herr Frau

Titel: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Mitglieds-Nr.: _____ Organisation: _____

Rechnungsanschrift:

Firma: _____ Abteilung: _____

Straße: _____

Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Gebühren: (einschließlich CD-ROM, Pausengetränke, Mittagsimbiss und Abendveranstaltungen)			Anmeldung nach dem 09. September 2011		
Persönliche VDE/VDI-Mitglieder*	<input type="checkbox"/>	€ 695,--	<input type="checkbox"/>	€ 805,--	
Nichtmitglieder	<input type="checkbox"/>	€ 760,--	<input type="checkbox"/>	€ 870,--	
Vortragende Referenten	<input type="checkbox"/>	€ 495,--	<input type="checkbox"/>	€ 605,--	
Hochschulangehörige	<input type="checkbox"/>	€ 495,--	<input type="checkbox"/>	€ 605,--	
Studierende (VDE/VDI-Mitglieder)*	<input type="checkbox"/>	€ 40,--	<input type="checkbox"/>	€ 50,--	(beinhaltet nicht die Teilnahme am Abendprogramm am 11.10.)
Studierende (Nichtmitglieder)*	<input type="checkbox"/>	€ 70,--	<input type="checkbox"/>	€ 90,--	beinhaltet nicht die Teilnahme am Abendprogramm am 11.10.)
YoungProfessionals (VDE-Mitglieder)*	<input type="checkbox"/>	€ 330,--	<input type="checkbox"/>	€ 440,--	
Promotionsstudenten	<input type="checkbox"/>	€ 330,--	<input type="checkbox"/>	€ 440,--	
Abendveranstaltung Zusatzticket**	<input type="checkbox"/>	€ 75,--	<input type="checkbox"/>	€ 75,--	
Gedruckter Tagungsband***	<input type="checkbox"/>	€ 75,--			
Tageskarte (ohne Abendveranstaltung)	11.10.2011 <input type="checkbox"/>	50% Rabatt	40% Rabatt	Bitte wählen Sie oben auch die zutreffende Teilnehmergebühr aus	
	12.10.2011 <input type="checkbox"/>	50% Rabatt	40% Rabatt		

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

** Nach Verfügbarkeit der Plätze

*** Bestellung bis zum 31. August, danach kann der Erhalt nicht mehr garantiert werden

Datum: Unterschrift:

Kreditkartenangaben:

Mastercard American Express Visa

Karten-Nr:

Kartenprüfnummer: (die letzten 3/bzw. 4 Stellen auf der Rückseite der Kreditkarte)

Gültigkeitsdatum: __ / __

Name des Karteninhabers:

Datum: Unterschrift des Karteninhabers: