



Anmeldung
3. AAL - Kongress 2010
 26. – 27. Januar 2010 in Berlin

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 vde-conferences@vde.com

Herr Frau

Titel:..... Nachname:.....Vorname:.....

VDE-Mitglieds-Nummer:.....

Rechnungsanschrift:

Firma:..... Abteilung:.....

Straße:.....

Land:..... PLZ:..... Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail:.....

Gebühren (einschließlich Tagungs-CD, Kaffeepausen, Mittagsimbiss sowie das Get-Together am 26.01.10)

Anmeldung nach dem 26.12.2009

Vortragender Autor	<input type="checkbox"/> EUR 320,--	<input type="checkbox"/> EUR 320,--
Persönliches VDE-Mitglied*	<input type="checkbox"/> EUR 490,--	<input type="checkbox"/> EUR 560,--
Korporatives VDE-Mitglied*	<input type="checkbox"/> EUR 520,--	<input type="checkbox"/> EUR 590,--
Hochschulangehöriges VDE-Mitglied*	<input type="checkbox"/> EUR 290,--	<input type="checkbox"/> EUR 360,--
VDE-Jungmitglied *	<input type="checkbox"/> kostenfrei	<input type="checkbox"/> kostenfrei
Studierende *	<input type="checkbox"/> EUR 100,--	<input type="checkbox"/> EUR 120,--
Nichtmitglied	<input type="checkbox"/> EUR 550,--	<input type="checkbox"/> EUR 620,--

Zusatzbuchungen (Infos hierzu siehe Website)

Pre-Conference Silver Gaming 25.01.10

Für AAL-Kongressteilnehmer	<input type="checkbox"/> EUR 20,--	<input type="checkbox"/> EUR 20,--
Für Studenten, die ausschließlich an der Pre-Conference am 25.01.10 teilnehmen *	<input type="checkbox"/> EUR 20,--	<input type="checkbox"/> EUR 20,--
Für Personen (nicht-Studenten), die ausschließlich an der Pre-Conference am 25.01.10 teilnehmen	<input type="checkbox"/> EUR 59,--	<input type="checkbox"/> EUR 59,--

Exkursion Otto Bock Science Center 25.01.10

Teilnahme (ausschließlich für AAL-Kongressteilnehmer)	<input type="checkbox"/> EUR 20,--	<input type="checkbox"/> EUR 20,--
---	------------------------------------	------------------------------------

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

Kreditkartenangaben:

Mastercard American Express Visa

Karten-Nr.:

Kartenprüfnummer (die letzten 3 Stellen auf der Rückseite der Kreditkarte)

Gültigkeitsdatum: __ __ / __ __ Name des Karteninhabers.....

Datum:..... Unterschrift:.....