

FAXANTWORT

An: Nicola Haupt
Abteilung: Vertrieb

Faxnummer: 0421 2028-174

BEGO Medical Workshops 2011

- **Vorbereitende Maßnahmen im Labor**
- **Scannen (gerne Ihr eigenes Modell!)**
- **Herstellungsprozess schematisch**
- **Wirtschaftlichkeit**

Ich möchte an dem folgenden Workshop teilnehmen:

- | | | | |
|-----------------------|--------------|-------------------|--------|
| <input type="radio"/> | 16. Februar | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 13. April | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 18. Mai | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 22. Juni | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 24. August | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 12. Oktober | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 9. November | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |
| <input type="radio"/> | 14. Dezember | 10.00 - 17.00 Uhr | Bremen |

Vollständiger Name und Adresse des/der Teilnehmer/in:

Kosten: € 49,00 pro Person (Rückerstattung bei Vertragsabschluss)

Bitte buchen Sie folgende/s Zimmer:

Anreise:

Abreise:

- Hotel Munte am Stadtwald (800 m bis zur BEGO Medical GmbH)
- Hotel Atlantik am Universum (300 m bis zur BEGO Medical GmbH)

Ort, Datum

-Stempel-