

# ***Anmeldung zum Workshop***

---

## **Rückmeldungen an**

**Fax:**  
**03834-50 00 63**

**E-Mail:**  
**sommer@dokuteam-x.de**

Wir bitten um Rückantwort bis zum 27.11.2017

## **Veranstaltungsort:**

Dokuteam-x / Behrndt & Herud GmbH, Anklamer Straße 98 in 17489 Greifswald

**Donnerstag, 30.11.2017**

Beginn: 09.30 Uhr

- Ja, ich nehme teil.  
Mich begleiten \_\_\_\_\_ Personen
- Ich bin leider verhindert.
- Jedoch wird mich Frau/ Herr \_\_\_\_\_ vertreten.

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_