

FAXNUMMER : 0 2 1 5 9 / 6 7 8 9 1 1

BmT GmbH Labor-Produkte
Meerbuscher Straße 64 - 78
40670 Meerbusch-Osterath

ThermoFisher
SCIENTIFIC



**XVII. Round Table Meeting
vom 16. bis 17. Mai 2019
im Hotel Nikko, Düsseldorf**

Sehr geehrtes BmT Team,

gerne teile ich Ihnen mit, dass ich an der obigen Veranstaltung

- teilnehmen werde. (Workshop Gebühr € 220,- zzgl. MwSt.)
- nicht teilnehmen werde.

- am Abendessen teilnehmen werde.
- nicht am Abendessen teilnehmen werde.

Meine Anreise erfolgt voraussichtlich am _____ gegen _____ Uhr.

- Ich benötige eine Hotelübernachtung
- ohne Hotelübernachtung

Bemerkung: _____

Absender:

Rechnung an:

- mein Institut/Labor (wie unten angegeben)
- Finanzabteilung

Vorname:	_____	Strasse:	_____
Nachname:	_____	Ort:	_____
Institut:	_____	Tel.:	_____
	_____	e-mail:	_____

**Bitte bis zum 18. April 2019 zurückfaxen oder per E-Mail an
antonia.schloesser@thermofisher.com zurücksenden**