

FAXNUMMER : +49 (0) 2 1 5 9 / 6 7 8 9 1 1
E-Mail : info@bmt.de

ThermoFisher
SCIENTIFIC



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

**Antikörper-Screening Workshop Austausch zwischen Klinik und HLA-Labor
vom 09. bis 10. November 2017
in Berlin**

Sehr geehrter Herr Papadopoulos,

bezugnehmend auf Ihr Einladungsschreiben vom 18. August 2017 teile ich Ihnen mit, dass ich an der obigen Veranstaltung

- teilnehmen werde. (Workshop Gebühr € 190,- zzgl. MwSt.)
- nicht teilnehmen werde.

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

Meine Anreise erfolgt 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 30. September 2017 zurück senden