



**S E M I N A R**  
**" E G - E I C H U N G V O N N I C H T S E L B S T T Ä T I G E N W A A G E N "**  
**R Ü C K A N T W O R T F Ü R 1 8 . 1 0 . 2 0 1 0**

Per Fax oder E-Mail zurück    **Fax: 089/17 901 – 386**    E-Mail: dam@lmg.bayern.de

Termin:                    **18.10.2010**  
Ort:                        DAM, München, Franz-Schrank-Str. 9, Großer Hörsaal  
Teilnahmegebühr:    295,00 EUR

\_\_\_\_\_  
Firma, Adresse

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax/E-Mail

Wir melden hiermit zum o.g. Seminar an:

\_\_\_\_\_  
Anrede, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Anrede, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Anrede, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Anrede, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Anrede, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

Bei Verwendung von Adobe-Reader ab Version 7 kann das Formular am Bildschirm ausgefüllt, auf dem eigenen Rechner abgespeichert werden und dann als e-mail-Anhang versendet werden.