

67. FIDEN. Kongress	„Generation Z und Artificial Intelligence – match oder crash ?!“ (Anmeldung bitte bis 31.07.2024)	Bitte zurück an: FIDEN Richard-Wagner-Str. 19 D-80333 München Tel. +49 89 523040-55 Fax. +49 89 523040-50 Email: info@fiden.org
67nd Congress FIDEN		
67° Congresso FIDEN		
67° Congreso de FIDEN		

Sardinien, 19.09. – 22.09.2024 Chia Laguna, Sardinien
TEILNEHMERFORMULAR und HOTELRESERVIERUNG

Name:		Vorname:	
Unternehmen/Institution/Vereinigung:			
Adresse:			
PLZ:	Stadt:	Sprache:	
Tel.:		Email:	
		Je EURO	Gesamt
Teilnahmegebühr Kongress 19.09.-22.09.2024	Anzahl Teilnehmer	x _____	1.820,-
	Anzahl Begleitpersonen	x _____	920,-
Hotelreservierung	Anzahl Zimmer und Kategorie	Nächte	Pro Nacht
Hotel Chia Laguna	___ Doppelzimmer 4* – Einzelbelegung	x _____	255,-
	___ Doppelzimmer 4*	x _____	290,-
Ich habe weitere Nächte direkt gebucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	___ Doppelzimmer 5* – Einzelbelegung	x _____	360,-
	___ Doppelzimmer 5*	x _____	385,-
vom bis	<input type="checkbox"/> 16./17. <input type="checkbox"/> 17./18. <input type="checkbox"/> 18./19. (vor der Konferenz) <input type="checkbox"/> 19./20. <input type="checkbox"/> 20./21. <input type="checkbox"/> 21./22. (Konferenz) <input type="checkbox"/> 22./23. <input type="checkbox"/> 23./24. <input type="checkbox"/> 24./25. (nach der Konferenz)		

GESAMT:

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

BANKÜBERWEISUNG, KOSTEN ZU LASTEN DES AUFTRAGGEBERS, AN FIDEN E.V. HVB - UNICREDIT, MÜNCHEN
IBAN: DE15 7002 0270 6410 0641 60 BIC (SWIFT): HYVEDEMMXXX

HIERMIT TEILE ICH MIT, DASS ICH AM (DATUM).....DER BANK.....DEN AUFTRAG GEgeben HABE,
DIE SUMME VON EURO MIT ZAHLUNGSVERMERK: 67. FIDEN KONGRESS ZU ÜBERWEISEN.

DATUM..... STEMPEL UND UNTERSCHRIFT.....
RECHNUNGS AUSSTELLUNG AN

s.o. RECHNUNGSEMPFÄNGER.....

ADRESSE.....PLZ.....STADT.....

67. FIDEN - KONGRESS

BITTE HIER DIE NAMEN DER TEILNEHMER UND BEGLEITPERSONEN ANGEBEN

TEILNEHMER

BEGLEITPERSON

.....

.....

.....