

Anmeldeformular

Per Fax: +49 2821 7281-30

Wirtschaftsförderung Kreis Kleve GmbH
Hoffmannallee 55

D-47533 Kleve

**„Busunternehmertag Kreis Kleve“
vom 13. bis 14. März 2015**

- Ich/Wir nehme/n gerne am „Busunternehmertag Kreis Kleve“ teil (kostenfrei):**

Name des Unternehmens: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____ Doppelzimmer: _____ Einzelzimmer: _____

Namen/n der Teilnehmer: 1. _____

2. _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Vegetarier: Ja, _____ Person/en Nein

Abendprogramm (bitte auswählen): Teilnehmer 1: ① ② ③ Teilnehmer 2: ① ② ③

Verlängerungstag bis zum 15. März 2015 (89,- Euro) gewünscht? Ja Nein

- Ich/Wir können leider nicht teilnehmen, bitte/n aber um Informationsmaterial:**

Name des Unternehmens: _____

Kontaktperson: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

- Sonstige Mitteilung:** _____

Datum, Unterschrift: _____