

ANMELDUNG

Die Anmeldung kann online unter etl.de/praktikertreffen oder mit dem Anmeldeformular auch per Fax an +49 (0)30 2264 0100 oder per E-Mail an etl-berlin@etl.de erfolgen.

ETL International Praktikertreffen

17. April 2015 / 9:00 - 17:30 Uhr

Radisson Blu Scandinavia · Karl Arnold Platz 5 · 40474 Düsseldorf

- Ja, ich nehme an der genannten Veranstaltung teil.
Die Teilnehmerpauschale beträgt 280,00 EUR pro Person zzgl. USt.

Exklusive One-on-One Gespräche

- Im Rahmen des Praktikertreffens möchte ich gerne einen ersten unverbindlichen Gesprächstermin vor Ort wahrnehmen mit einem Berater aus:

Australien	<input type="checkbox"/>	Italien	<input type="checkbox"/>	Spanien	<input type="checkbox"/>
Belgien	<input type="checkbox"/>	Lettland	<input type="checkbox"/>	Schweden	<input type="checkbox"/>
China/Asien	<input type="checkbox"/>	Litauen	<input type="checkbox"/>	Schweiz	<input type="checkbox"/>
Dänemark	<input type="checkbox"/>	Luxemburg	<input type="checkbox"/>	Tschechien	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	Malta	<input type="checkbox"/>	Türkei	<input type="checkbox"/>
Estland	<input type="checkbox"/>	Niederlande	<input type="checkbox"/>	UK	<input type="checkbox"/>
Frankreich	<input type="checkbox"/>	Österreich	<input type="checkbox"/>	USA	<input type="checkbox"/>
Griechenland	<input type="checkbox"/>	Polen	<input type="checkbox"/>	Ukraine	<input type="checkbox"/>
Indien	<input type="checkbox"/>	Portugal	<input type="checkbox"/>	Zypern	<input type="checkbox"/>
Irland	<input type="checkbox"/>	Russland	<input type="checkbox"/>		

TEILNEHMER

Name, Vorname

Unternehmen

Abteilung/Funktion

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Weitere(r) Teilnehmer:

Name, Vorname

Abteilung/Funktion

Telefon

E-Mail

Bei abweichender Rechnungsanschrift bitten wir um kurze Mitteilung.

Anmerkung:

Nein, ich kann an der Veranstaltung nicht teilnehmen, interessiere mich aber für

die Veranstaltungsunterlagen des Praktikertreffens.

ein unverbindliches telefonisches Erstgespräch (Bitte treffen Sie auf Seite 1 Ihre Länderauswahl).

Ort/Datum

Unterschrift