

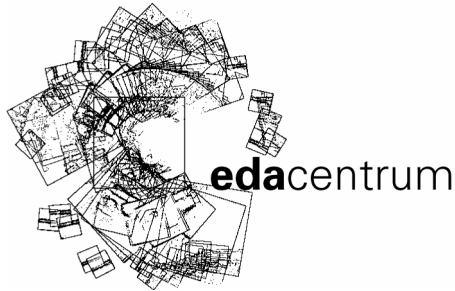
Betreff

Mitgliederversammlung edacentrum e.V.

Datum

An
edacentrum e.V.
fax 0511-762 19695

Seite
01 von 01



Teilnahmebestätigung für die Mitgliederversammlung des
edacentrum e.V.

am 18. September 2003 um 10:30 Uhr
edacentrum
Schneiderberg 32 (Erdgeschoss, erste Glastür rechts)
30167 Hannover

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Nein, ich bin leider verhindert und werde nicht teilnehmen.
- Ja, ich werde teilnehmen.

Name: _____

Firma/Institut _____

Datum, Unterschrift

edacentrum e.V.
Schneiderberg 32
30167 Hannover
fon 0511 762-19699
fax 0511 762-19695
www.edacentrum.de
unterstützt durch das BMBF