



**ANMELDUNG zum EWMD-Netzwerkabend am 20. Mai 2010**  
**Bis 12.05.2010 an Frau Elzbieta Dietrich,**  
**edietrich@clinic-reservation-service.com, fax: 0511/4374844**

Ort: **Kastens Hotel Luisenhof**, Luisenstr. 1-3, 30159 Hannover. **Parken:** Parkplatz hinter dem Hotel. Das Hotel liegt in der gegenüberliegenden Straße des Hauptbahnhofes (3 Gehminuten).

_____ Name	_____ E-Mail
_____ Firma	_____ Telefon
_____ Position	_____ Fax
_____ Straße, Nr., PLZ, Ort	_____ Datum, Unterschrift

- Nein, ich bin leider verhindert. Bitte laden Sie mich zur nächsten Veranstaltung erneut ein.
- Nein, ich habe kein Interesse. Bitte streichen Sie mich aus Ihrem Verteiler.
- Ja, ich melde mich mit obiger Unterschrift verbindlich an.**  
Die Kosten für die Veranstaltung betragen 35,00 € für Mitglieder / 45,00 € für Interessierte und beinhalten ein 3-Gang Menü inklusive Aperitif und Wasser. Bei einer Absage nach dem 12.05.2010 wird der gesamte Betrag fällig. Dies entfällt, wenn eine Person, die ich selber benenne oder die kurzfristig von der Warteliste nachrückt, an meiner Stelle teilnimmt.

**Als Hauptgang wähle ich (bitte unbedingt ankreuzen):**

- ein Fischgericht       ein Fleischgericht       ein vegetarisches Gericht

**Wenn wir uns nicht melden, ist Ihre Anmeldung registriert.**  
Nur im Falle einer Überbuchung erhalten Sie rechtzeitig eine Nachricht.

Aus administrativen Gründen können wir nur **Zahlung per Lastschrift** akzeptieren. Barzahlung am Veranstaltungsabend ist nicht möglich. Eine Quittung erhalten Sie am Veranstaltungsabend.

---

Hiermit ermächtige ich den EWMD e.V. widerruflich, den Betrag für die Veranstaltung am 20.05.2010 bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggfls. ergänzen):

- in Höhe von € 35,00 als **EWMD Member** von meinem bereits bekannten Girokonto
- in Höhe von € 45,00 als **GAST bei EWMD** (Interessentin) zu Lasten meines Kontos (bitte ausfüllen)

_____ Kontonummer	_____ BLZ, Geldinstitut
_____ Name des Kontoinhabers, falls abweichend v. oben	_____ genaue Anschrift, falls abweichend von oben
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift