

**Sächsisch-Tschechischer Workshop
„Kooperationen im Maschinenbau“**

RÜCKANTWORTFAX

an Fax 0049 371 3660 211

Bitte bis zum 06. 06. 2008 zurücksenden***Teilnahmebestätigung***

Unternehmen: _____

Name: _____

Position: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Weitere Teilnehmer: _____

Ich nehme am Workshop teil.

Ich nehme am Messerundgang teil.

Ich nehme an den Unternehmernessprächen teil und interessiere mich für
Kontakte zu folgenden Firmen:

Leider kann ich nicht teilnehmen.

Unterschrift_____
Datum