

Füllen Sie bitte diese Rückmeldung vollständig aus, trennen Sie den Abschnitt an der perforierten Linie aus dem Heft und senden Sie diesen per Post oder Fax an Advanced Bionics, Frau Nina Hofmann, Leonrodstraße 56, 80636 München.

Ich möchte mich hiermit verbindlich anmelden für die Veranstaltung:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 18.09. in Bern | <input type="radio"/> 25.09. in München |
| <input type="radio"/> 19.09. in Frankfurt | <input type="radio"/> 26.09. in Rostock |
| <input type="radio"/> 20.09. in Düsseldorf | <input type="radio"/> 27.09. in Hannover |
| <input type="radio"/> 21.09. in Wien | <input type="radio"/> 28.09. in Berlin |

und werde voraussichtlich in Begleitung von
___ Person(en) kommen.

Leider ist es mir nicht möglich, dieses Mal an den Veranstaltungen teilzunehmen. Bitte nehmen Sie mich für weitere Veranstaltungen in Ihren Verteiler auf.

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Email

Datum, Unterschrift

Rückmeldung

II. Advanced Bionics Kundentage

GUT, BESSER, BionicEar

Advanced Bionics GmbH
z.Hd. Frau Nina Hofmann
Leonrodstraße 56
80636 München
Deutschland

FAX: (089) 452 13 28 29