

# Anmeldung von Begleitpersonen

DOXNET e.V  
Mühlgrabenstraße 6  
35578 Wetzlar

## Bestelladresse

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Sprache

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Position/Funktion

\_\_\_\_\_  
Straße/Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Mobile

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Internet

## Rechnungsadresse

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Rechnungszusatz / Bestellnummer

\_\_\_\_\_  
USt-IdNr.

**Kosten für nachträgliche Änderung der Rechnungsadresse  
50,00 € zzgl. gesetzlicher MwSt.**

**Die Anmeldung zu den Abendveranstaltungen ist ausschließlich für Begleitpersonen notwendig:**

**Alle Begleitpersonen benötigen ein Vollkonferenz-Ticket.**

Ohne namentliche Anmeldung ist eine Teilnahme an der Abendveranstaltung nicht möglich. Für Kongressteilnehmer und Aussteller sind die Abendveranstaltungen in den Eintrittskarten beinhaltet.

**Die Abendveranstaltungen am 19.06.2023 und 20.06.2023 finden jeweils ab 19.00 Uhr statt. Die Orte werden Ihnen rechtzeitig auf der Homepage bekannt gegeben.**

Anrede	Vorname	Nachname	Montag, 19.06.2023	Dienstag, 20.06.2023
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ort, Datum**

**Firmenstempel**

**rechtsverbindliche Unterschrift**