

# 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 17.06.2024 und 18.06.2024 finden jeweils ab 19.00 Uhr statt.

Die Orte werden Ihnen rechtzeitig auf der Homepage bekannt gegeben.

Anrede	Vorname	Nachname	Montag, 17.06.2024	Dienstag, 18.06.2024
_____	_____	_____	<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