

An:
ASPIRAS Project Consulting in Pharma and Biotech GbR
Am Rosengarten 29
55131 Mainz
Fax Nr. 06131-995305

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Workshop an

Alliance Management

Partnerschaften im LifeScience-Bereich produktiv gestalten

Donnerstag, 27. Mai 2010

vormittags (ab 9 Uhr) im InterCityHotel Mainz (bitte ankreuzen)

nachmittags (ab 14 Uhr) im InterCityHotel Mainz (bitte ankreuzen)

Teilnehmer (bei mehreren Teilnehmern bitte Vorlage kopieren):

Name : _____

Vorname: _____

Firma: _____

Funktion: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Tel: _____

Fax: _____

Email: _____

Web: _____

Die Teilnahmegebühr i. H. v. 80,- € habe ich überwiesen auf Konto Nr. 514620 bei Degussa Bank (BLZ 50010700).

Ort, Datum

Unterschrift

Stornierungen können nur bis max. 2 Wochen vor Workshop-Beginn kostenfrei durchgeführt werden. Danach bzw. bei Nichterscheinen ist die gesamte Gebühr zu entrichten. Eine Vertretung ist nach Absprache möglich.