

# FAXANTWORT proxomed (0 60 23) 91 68 68

JA, ich werde an folgender „INNOVATIONSKONFERENZ von proxomed und FPZ“ teilnehmen (bitte ankreuzen):

**16.03.2012 , Düsseldorf**

**11.05.2012, Berlin**

**15.06.2012, München**

Leider kann ich keinen der von Ihnen angebotenen Termine wahrnehmen. Bitte vereinbaren Sie einen individuellen Beratungstermin mit mir.

Tel.: \_\_\_\_\_ Die beste Zeit für Ihren Anruf \_\_\_\_\_ Uhr

E-Mail.: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich folgende Personen verbindlich an (bei mehr als 2 Teilnehmern bitte Anmeldung duplizieren):

Teilnehmer 1:

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

Teilnehmer 2:

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Telefon-Nummer

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

FPZ: DEUTSCHLAND DEN RÜCKEN STÄRKEN

Jakob-Kaiser-Straße 13 • 50858 Köln • Tel.: (02 21) 58 98 07 70 • Fax: (02 21) 58 98 07 98  
www.fpz.de • Catharina Kern: Tel.: (02 21) 58 98 07 74 • E-Mail: catharina.kern@fpz.de