



**Anmeldung Aussteller
für das 7. Apitherapie Symposium, 18./19.November 2017**

Firma:
Straße:
PLZ und Ort:
E-Mail:
Telefon:

Mitglied beim DAB: ja / nein

1. Teilnehmer: (kostenfreie Teilnahme am Kongress bei Buchung)

Name und Vorname:

Ich spreche folgende **Sprachen:** **deutsch** **engl.** **franz.** **span.** **andere**
(Mehrfachnennung möglich)

Nationalität:

2. Teilnehmer: (kostenfreie Teilnahme am Kongress nur bei der Buchung eines Expo-Tisches)

Name und Vorname:

Ich spreche folgende **Sprachen:** **deutsch** **engl.** **franz.** **span.** **andere**
(Mehrfachnennung möglich)

Nationalität:

bitte ankreuzen:

Tischart /Größe ca.

Preise

Infotisch ca. 0,3m2

100,-- € (nur für DAB Mitglieder)

Expo-Tisch ca. 4m2

350,-- € (200,-- € für DAB Mitglieder)

Die Anmeldung weiterer Teilnehmer nehmen Sie bitte mit dem Anmeldeformular für das Symposium vor.

Der Überweisungsbetrag lautet:€

(bei Auslandsüberweisungen gehen alle Gebühren zu Lasten des Auftraggebers!)

Bankverbindung DAB

Bankverbindung: Sparda -Bank München

IBAN: DE20700905000003297780

BIC (Swift-Code): GENODEF 1 S 04

Datum, Unterschrift

bitte leserlich ausfüllen und per Fax, E-Mail oder Post an den DAB senden.

Rückfragen an:

Deutscher Apitherapiebund e.V.

Weidenbachring 14 , 82362 Weilheim-Marnbach Germany.

Tel: +0049-881/ 92451395

Fax für die Anmeldung: +0049-30 / 55397983

E-mail: verwaltung@apitherapie.de + olaf.kleinert@apitherapie.de