



Kreditkarten Bezahlung

Bitte faxen/mailen/schicken Sie an:

Frau Schillinger
Institut AIFB
D-76128 Karlsruhe
Tel.: +49 (0) 721-608 4750
Fax: +49 (0) 721-608 6580
eMail: wm2001@aifb.uni-karlsruhe.de

Titel _____

Nachname _____

Vorname _____

Organisation _____

Strasse _____

PLZ _____ Stadt _____

Telefon _____ Fax _____

eMail _____

Kreditkarte:

Visa

Eurocard

Kartennr.: _/_/_/_/_/_ _/_/_/_/_/_/_ _/_/_/_/_/_/_ _/_/_/_/_/_/_

gültig bis: _____ Inhaber: _____

Datum/Unterschrift: _____

Gesamtkosten

Konferenz _____ DM (inkl. Uni-Sonderkonditionen)

Tutorien _____ DM

Dinner _____ DM

Gesamt _____ **DM** Datum/Unterschrift: _____

Tipp: In der Konferenz-Gebühr ist ein **Mittagessen** enthalten. Jeder Teilnehmer des Konferenz-Dinners erhält einen Eintritts-Gutschein für einen anschließenden Besuch des **Casino Baden-Baden**.