

Antwortkarte

Absender:

Titel, Vor-, Nachname:

Funktion in Firma:

Firma:

Adresse:

Tel. + DW:

Fax:

E-mail:

Bitte
ausreichend
frankieren.

Technologie Transfer Zentrum Leoben

A-8700 Leoben

Peter Tunner-Straße 27



Tel.: +43 (0)3842/460 10 • Fax: +43 (0)3842/460 10-40
visit: www.ttzleoben.at

X Zutreffendes bitte ankreuzen

Ja, ich nehme an der Seminarveranstaltung „**Nachhaltige Energiesysteme**“
und der **Besichtigung der Bioenergie Mureck** am 20. Mai 2005 teil.

Ja, ich nehme am **Abendempfang** teil.

Beide Veranstaltungen sollten wahrgenommen werden!

Ort, Datum

Unterschrift

