





**M 2 M**  
KOMPETENZTAG

21. April 2010

**Veranstaltungsort**  
Robotation Academy  
Messegelände Hannover  
30521 Hannover

**Anmeldung per Fax an: 05137-90 95 0-10**

PR

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

**1. Teilnehmer**

\_\_\_\_\_  
Titel / Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Abteilung / Position

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**2. Teilnehmer**

\_\_\_\_\_  
Titel / Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Abteilung / Position

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Firmenstempel**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**