

# VisionworX.1

Impulse aus Oberfranken

am Donnerstag, den 22. Oktober 2015 am Wasserschloß Mitwitz

**Antwort bitte bis Montag, den 12. Oktober:**

Vorname: .....

Nachname: .....

Firma: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Email: .....

- Ja, ich nehme an VisionworX.1 teil  
Ich komme mit insgesamt ..... Person/en
- Ich/wir nehme/n am Abendessen teil
- Ich/wir bin/sind Mitglied beim IZK (49,- Euro/Person)
- Ich/wir bin/sind kein Mitglied beim IZK (195,- Euro/Person)
- Bitte kontaktieren Sie uns - ich/wir benötigen eine Hotelbuchung
- Nein, ich nehme an VisionworX.1 nicht teil

Unterschrift: .....

Datum: .....

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung an Ihre E-Mail-Adresse.  
Die Rechnung wird separat an Ihre Postadresse gesendet.

**Innovations-Zentrum Region Kronach e.V.**

Telefon: +49 9261 50634-06

Fax: +49 9261 50634-08

Email: [event@iz-k.de](mailto:event@iz-k.de)