

Teilnehmer	Name:	Vorname:	Titel:
Unternehmen/Institut			
Abt./int. Postzeichen			
Anschrift			
Telefon/Fax			
E-Mail			

Teilnahmegebühr (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> DVM-Mitglied	380,00 EUR	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied	420,00 EUR
<input type="checkbox"/> DVM-Mitglied weiterer Teilnehmer an staatlicher Hochschule / Forschungsinstitut	340,00 EUR	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied weiterer Teilnehmer an staatlicher Hochschule / Forschungsinstitut	380,00 EUR
<input type="checkbox"/> DVM-Mitglied Student an staatlicher Universität / Hochschule *	keine Gebühr	<input type="checkbox"/> Doktorand an staatlicher Universität / Hochschule *	210,00 EUR
* bitte Nachweis mitsenden		<input type="checkbox"/> Nichtmitglied Student an staatlicher Universität / Hochschule *	100,00 EUR

Teilnahme (bitte ankreuzen) Bitte vergewissern Sie sich, dass Ihre Rahmenprogramm wünsche auch bei Anmeldung durch Dritte mitgeteilt werden! Keine Anmeldung gilt als Absage.

Sonntag, 21.02.2010 Vorabendtreffen im Restaurant „Kampus“ (auf eigene Kosten)

Datum : _____ Unterschrift: _____

**DVM-Arbeitskreis Bruchvorgänge -
Fortbildungsseminar
Ingenieurmäßige Bewertung fehler-
behafteter Bauteile bei kombinierter
Belastung
22. Februar 2010 in Paderborn**

Rechnungsanschrift:

DVM
Deutscher Verband für Material-
forschung und -prüfung e. V.
Unter den Eichen 87
12205 BERLIN

Wie haben Sie von dieser Veranstaltung erfahren?

DVM-Post
 DVM-Mail
 DVM-Homepage
 Fachzeitschrift
 persönliche Empfehlung von: _____

anderweitig