

## Anmeldung an Faxnummer: 08035/903939 oder per Mail an [vertrieb@paromed.de](mailto:vertrieb@paromed.de)

---

<b>Thema</b>	Rund um den Fuß, Schwerpunkt Einlagenversorgung		
<b>Veranstalter</b>	paromed GmbH & Co. KG		
<b>Termin</b>	Donnerstag,	<b>19. September 2019</b>	- 12.30 Uhr bis
	Freitag,	<b>20. September 2019</b>	- ca. 13:00 Uhr
<b>Alternativ-Termin</b>	Donnerstag,	<b>14. November 2019</b>	- 12.30 Uhr bis
	Freitag,	<b>15. November 2019</b>	- ca. 13:00 Uhr
<b>Ort</b>	paromed GmbH & Co. KG, Hubertushof – Heft 8, 83115 Neubeuern		

---

Ich nehme gerne an der Veranstaltung teil und melde mich verbindlich für folgenden Termin an:

- 19.-20. September 2019  
 14.-15. November 2019

Name, Vorname: .....  
E-Mail (für Anmeldebestätigung): .....

Name, Vorname: .....  
E-Mail (für Anmeldebestätigung): .....

Firmenstempel:

### Anmeldeschluss

Für die Veranstaltung im September ist der **6. September 2019** und für die Veranstaltung im November, der **6. November 2019**. Die Veranstaltungen sind auf 15 Teilnehmer begrenzt.

---

### Zimmerreservierung

- Reservieren Sie bitte für mich \_\_\_ Einzelzimmer  
 Reservieren Sie bitte für mich \_\_\_ Doppelzimmer

Die Veranstaltung, inkl. Übernachtung und Bewirtung, ist kostenfrei.

---

Wenn Sie zu den genannten Terminen keine Zeit haben, jedoch an unserer Technik interessiert sind, bieten wir Ihnen alternativ gerne ein individuelles Beratungsgespräch bei uns im Hause oder auch bei Ihnen vor Ort an.

- Ich bin interessiert an einem Termin.  
Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf. (Stempel mit Adresse und Email siehe Feld oben)
-