

## Anmeldung per Mail an [veranstaltung@paromed.de](mailto:veranstaltung@paromed.de)

---

<b>Thema</b>	<b>Anwendertreffen D, A, CH</b>
<b>Veranstalter</b>	paromed GmbH & Co. KG, Hubertushof – Heft 8, 83115 Neubeuern
<b>Zeit</b>	Donnerstag, <b>29.06.2023</b> , ab 13:00 Uhr mit Abendveranstaltung Freitag, <b>30.06.2023</b> 09.00 bis ca. 12.00 Uhr mit Weißwurstessen
<b>Ort</b>	paromed GmbH & Co. KG, Hubertushof – Heft 8, 83115 Neubeuern

---

Ich nehme an der Veranstaltung teil und komme mit folgenden Personen:

Name, Vorname: .....

Name, Vorname: .....

**Firmenadresse:**

E-Mail (für Anmeldebestätigung):

Anmeldeschluss ist der **23.03.2023**. Die Veranstaltung ist auf 30 Teilnehmer begrenzt. Die Veranstaltung inkl. Bewirtung ist kostenfrei. Die Hotel- und Reisekosten sind vom Teilnehmer selbst zu tragen.

---

### Zimmerreservierung

- Reservieren Sie bitte für mich \_\_\_ **Einzelzimmer** für den 29.06.2023
- Reservieren Sie bitte für mich \_\_\_ **Doppelzimmer** für den 29.06.2023

Wir haben ein Zimmerkontingent in folgendem Hotel reserviert:  
Hotel zur Post, Dorfplatz 14, 83101 Rohrdorf

Die Kosten für eine Übernachtung inklusive Frühstück liegen bei 89.- EUR für das Einzelzimmer und bei 120.- EUR für das Doppelzimmer (2 Personen).

Sollten Sie eine andere Hotelkategorie oder Verlängerung des Aufenthalts wünschen, sind wir Ihnen gerne behilflich.

---

### Anmeldung zum persönlichen Gespräch (nach Veranstaltungsende am Freitag den 30.06.2023 ca. 10 Minuten)

- Reservieren Sie bitte für mich eine Gesprächsmöglichkeit mit
- Geschäftsleitung
  - Vertriebsleitung
  - Service
  - Training/Schulung

\* Bitte teilen Sie uns mit ob Sie vegetarische Speisen bevorzugen und/oder eventuelle Essensunverträglichkeiten bestehen, damit wir dies berücksichtigen können. Vielen Dank!