|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Registration / Anmeldung** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **En** | I hereby acknowledge my participation in the conference “Machining Innovations Conference for Aerospace Industry” on 1st and 2nd December 2021 in Hannover, Germany. Please send me an invoice for the participation fee. |
|  |  |
| **De** | Hiermit bestätige ich meine Teilnahme an der Konferenz „Machining Innovations Conference for Aerospace Industry“ am 01. und 02. Dezember 2021 in Hannover. Bitte senden Sie mir eine Rechnung über die Teilnahmegebühr zu. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 400 €\* |  |
| per person (one day inclusive evening event)/pro Person (Teilnahme für einen Tag inclusive Abendveranstaltung)  |

 |
|  |  |

 |
| \*plus VAT (19%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Last Name / Name | First Name / Vorname | Title / Titel |

|  |
| --- |
|  |
| Company or Institute / Unternehmen bzw. Institut |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Address / Adresse | ZIP Code, Residence / PLZ, Ort |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Phone / Telefon | Fax |

|  |
| --- |
|  |
| E-Mail |

If you wish to register further participants, please make copies and send the information separately. / Bei weiteren Teilnehmern bitte Kopien anfertigen und separat faxen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Place, Date / Ort, Datum | Signature / Unterschrift |

 |
|  |