



# Anmeldung

Die Anmeldung wird mit Eingang der Zahlung registriert!

Frau                       Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## Begleitperson

Frau                       Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

## Teilnahme Rahmenprogramm (bitte ankreuzen)

- Get together inklusive Abendessen .....  mit Begleitperson
- Wissenschaftliches Programm Donnerstag
- Begleitpersonenprogramm Donnerstag .....  vegetarisches Mittagessen  
(verbindliche Anmeldung)
- Galadinner .....  mit Begleitperson
- Wissenschaftliches Programm Freitag

## Anmeldung

Adresse SWISS SCC  
Herr Walter Kehrlé  
Finkhubelweg 19  
CH-3400 Burgdorf

Tel. +41 (0)34 422 67 59  
Email w.kehrle@swissccc.ch

## Bezahlung

Bank UBS AG  
Konto 235 633.006.40Q  
BIC UBSWCHZH80A  
IBAN CH41 0023 5235 6330 0640 Q