

# ANMELDUNG

## Deutsche Gesellschaft für Fettwissenschaft (DGF) e.V. Sensorische Bewertung von nativem Raps- und Olivenöl Hamburg, 4.-6. Mai 2010

5815

Deutsche Gesellschaft  
für Fettwissenschaft  
Postfach 90 04 40

**60444 Frankfurt/ Main**

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular  
(für jeden Teilnehmer individuell) bis zum  
9. April 2010 an die links stehende Adresse  
Telefon: +49/69/ 7917-533  
Fax: +49/69/ 7917-564

(Bitte Druckbuchstaben)  Herr  Frau

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Firma oder Institut \_\_\_\_\_

Straße/ Postfach \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

### Teilnahmegebühr

| Bitte ankreuzen          |  | bis 9. 4. 2010 | ab 9.4. 2010 | Betrag |
|--------------------------|--|----------------|--------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | DGF Mitglied                           | 570 Euro       | 670 Euro     |        |
| <input type="checkbox"/> | DGF Mitglied (öff. Dienst/ Non-Profit) | 370 Euro       | 470 Euro     |        |
| <input type="checkbox"/> | Nichtmitglied                          | 620 Euro       | 720 Euro     |        |
| <input type="checkbox"/> | Nichtmitglied (öff. Dienst/Non-Profit) | 420 Euro       | 520 Euro     |        |

Hiermit trete ich der DGF als persönliches Mitglied (80 Euro/ Jahr Mitgliedsbeitrag) bei

Ich nehme am Abendessen am 4. Mai 2010 teil (0 Euro)

Ich warte auf Ihre Rechnung und bezahle per Überweisung

Bitte belasten Sie meine Master-/Eurocard Visacard, AMEX

Nummer.....

gültig bis ..... CCV:..... (Die CCV Nummer ist ein zusätzliches Sicherheitsmerkmal und besteht aus dem letzten drei Ziffern der Nummer auf der Rückseite Ihrer Karte. Bei AMEX Karten besteht die Nummer aus vier Ziffern, die auf der Vorderseite zu finden sind).

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ihre Zimmerbestellung richten Sie bitte direkt an das Hotel.