



DAfP

Deutsche Akademie
für Photobiologie und
Phototechnologie e.V.

Gesellschaft für technische und medizinische Anwendungen optischer Strahlung

Geschäftsstelle der DAfP

c/o TU Ilmenau – FG Lichttechnik
Herrn Matthias Menz
Postfach 100565
98684 Ilmenau

Fax +49 3677-69 3733

E-Mail: matthias.menz@tu-ilmenau.de

Rückinformation zum 22. Symposium

Liebe Mitglieder, Freunde und Interessenten der DAfP,
ich bitte, dieses Formular unbedingt an die Geschäftsstelle zurückzusenden!

Im Laufe der letzten Jahre haben viele ihre persönlichen Daten mehrfach verändert. Um die Datei der DAfP Adressen auf den neuesten Stand zu bringen, bitte ich, auch bei Nichtteilnahme um Rücksendung.

Ebenso bitte ich um Information, falls jemand am Erhalt zukünftiger Informationen interessiert ist.

**An der Tagung der DAfP „Solarstrahlung - Wirkung, Anwendung, Messung und Simulation“
am 18. und 19. Mai 2017 im Mercure Hotel Am Münster, Auf der Zinnen 1, 79098 Freiburg**

- | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|
| nehme ich teil: | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Persönliches oder Firmenmitglied der DAfP e.V. | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Mitgl. Lichttechnische Gesellschaft (Deutschland, Österreich, Niederlande, Schweiz) | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Anmeldung eines Posters: | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme an der Stadtführung: | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme Abendessen im Restaurant Schwarzwälder Hof | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme am Besuch der Firma SI-Module GmbH | Ja: <input type="checkbox"/> | |
| Nein: <input type="checkbox"/> | | |

Anmeldung einer Begleitperson (Teilnahme am Abendprogramm) Ja: Nein:

Name, Vorname:

..... Titel, Name, Vorname Telefon
..... Institut / Firma Fax.
..... Straße E-Mail
..... PLZ / Ort ggf. Land

Ich bin an einer weiteren Informationen der DAfP interessiert: Ja: Nein:

Datum

Unterschrift