WIR TREFFEN UNS **ONLINE**

DVSCONGRESS

ANMELDUNG

DVS CONGRESS 2020

14. – 18. September 2020, ONLINE

www.dvs-congress.de/2020

Bitte senden an:

DVS – Deutscher Verband für Schweißen und verwandte Verfahren e. V.
Tagungsorganisation | Postfach 10 19 65, 40010 Düsseldorf

T +49 211 1591-302/-303, **F** +49 211 1591-300, tagungen@dvs-hg.de

---

TEILNEHMER

Bitte für jeden Teilnehmer ein Anmeldeformular ausfüllen (außer Begleitperson)

Persönliche Angaben (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	Adresse
Vorname	
Titel	
DVS-Mitgliedsnr.	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Rechnungsadresse (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

E-Mail für Rechnungsversand	

TAGUNGSKARTEN

DVS CONGRESS 2020

DVS-Mitglieder	❒ EUR 150
Nichtmitglieder	❒ EUR 225
Ruheständler	❒ EUR 50
Studierende*	❒ EUR 20

*Bitte eine Kopie der aktuellen Studienbescheinigung an tagungen@dvs-hg.de

Summe aller Positionen EUR

Ihren persönlichen Zugangscode zur Online-Veranstaltung erhalten Sie Ende August per E-Mail.

Bitte beachten:
Teilnehmer aus EU-Ländern werden gebeten, die VAT Nummer ihres Unternehmens/Instituts mitzuteilen.

VAT ID

Die Tagungskarten sind mehrwertsteuerfrei.
Die gesamte Teilnehmergebühr ist nach Erhalt der Anmeldebestätigung/Rechnung auf das genannte Konto des DVS zu überweisen.
Die Banküberweisungsgebühren gehen zu Lasten der Teilnehmer.

❒ Ich zahle nach Erhalt der Rechnung per Überweisung:

Kontoinhaber: DVS
Deutsche Bank AG, Düsseldorf
IBAN: DE96 3007 0010 0155 6844 00 BIC: DEUTDEDDXXX
Überweisungsstichwort: Koblenz 2020, Rechnungsnummer, Name des Teilnehmers.

❒ Ich zahle mit Kreditkarte: ❒ MasterCard ❒ Visa ❒ American Express*

Kartennummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Gültig bis: ___ ___ / ___ ___ Kartenprüfnummer: ☐☐☐☐ (letzte 3 Ziffern auf der Rückseite | * 4 Ziffern auf der Vorderseite)

Karteninhaber: _____ Datum, Unterschrift und Firmenstempel _____