

# ANMELDEFORMULAR

10 Jahre ABICON GmbH

Tag der offenen Tür

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Anmeldung bis zum  
**11.08.2017** per E-Mail an [info@abicon-gmbh.de](mailto:info@abicon-gmbh.de) oder per  
Fax an 06696 912 939-20

Anzahl der Teilnehmer:

---

Name(n):

---

Unternehmen:

---

Straße:

---

PLZ:

---

Ort:

---

E-Mail:

---

Telefon:

---

Datum: 25.08.2017

---

Beginn: 11:00 Uhr

---

Veranstaltungsort: Schönsteiner Straße 23  
34630 Gilserberg

---