

# Anmeldung zur Veranstaltung

---

Titel der Veranstaltung:

---

Datum:

---

- Ja, ich nehme verbindlich an der Veranstaltung teil.
- Ich möchte mich und einen weiteren Teilnehmer \_\_\_\_\_ anmelden.
- Nein, ich muss leider absagen.

Teilnehmer:

---

Kontaktdaten:

---

---

Ihr Ansprechpartner bei Fragen rund um die Veranstaltungen:



**Nicolette Hansen**  
**Projektkoordinatorin**  
Technologie- und Gründerzentrum Gera GmbH  
Gewerbepark Keplerstraße 10/12, 07549 Gera  
Telefon: 0365/7349-300, Fax: 0365/7349-209  
E-Mail: [weiterbildung@tgz-gera.de](mailto:weiterbildung@tgz-gera.de)