

Herrn
Univ.-Prof. DDr. Christian Buchta
Institut für Mathematik
Universität Salzburg
Hellbrunner Straße 34
5020 Salzburg

(vorbereitet für einen Fensterumschlag)

—

Grundkurs der Krankenversicherungsmathematik
im Sommersemester 2004 an der Universität Salzburg

Verbindliche Anmeldung

Name, akad.Grad, Titel:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Unternehmen*:

Aufgabenbereich*:

- Ich benötige eine Unterkunft in Salzburg.
- Den Kostenbeitrag (820 Euro für Teilnahme und Unterkunft, 370 Euro für Teilnahme ohne Unterkunft) habe ich bereits überwiesen.
- Den Kostenbeitrag werde ich bis spätestens 29. Februar 2004 überweisen.

Datum:

Unterschrift:

* Diese Fragen dienen der Information des Vortragenden. Die Beantwortung ist freigestellt.