

**Anmeldung bitte bis zum 28. Oktober 2015  
zurücksenden an:**

**Per Fax: +49 3437-9211-26**

**Per E-Mail: k.lemser@esa-grimma.de**

Ihr Ansprechpartner:

**Kerstin Lemser**

Telefon:

**+49 3437-9211- 308**

Telefax:

**+49 3437 9211-26**

E-Mail:

**k.lemser@esa-grimma.de**

---

**Anmeldung zum Workshop**

**Sichere Stromversorgung für Krankenhäuser & medizinisch genutzte Bereiche –  
System *HotpEC*<sup>®</sup>**

Datum: 11. – 13. November 2015

Ort: **Lindner Hotel Leipzig, Hans-Driesch-Strasse 27, 04179 Leipzig**

Ich nehme an dem Workshop teil.

1. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

2. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

3. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

4. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

5. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Ich benötige ein Hotelzimmer im Lindner Hotel Leipzig vom 11. – 13. November 2015

1. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

2. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

3. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

4. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

5. Person (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

*Teilnahme des Workshops vom 11.-13.November 2015 inkl. Abendveranstaltung, Transfer und Übernachtungskosten sind kostenfrei. Das Essen am 11.November 2015 ist durch den Teilnehmer selber zu tragen.*

-----  
Datum

-----  
Unterschrift und Stempel