

# Fax-Antwort

Prof. Dr. Max Mustermann  
 Universität Musterstadt  
 Musterstr.100  
 00 000 Musterstadt



- JA**, ich nehme an den 1. Groupware Hochschultagen teil.

Name/Adresse: .....  
Name/Vorname Straße/Nr.  
 .....  
PLZ Ort

- Ich komme alleine.  
 Ich komme mit ..... weiteren Personen.

Name/Adresse: .....  
Name/Vorname Straße/Nr.  
 .....  
PLZ Ort

Name/Adresse: .....  
Name/Vorname Straße/Nr.  
 .....  
PLZ Ort

- Ich komme am 14. 05. 98  
 Ich komme am 15. 05. 98 und nehme an folgenden Workshops teil:

..... / ..... / .....

- Meine Telefon-Nummer für eventuelle Rückfragen: .....  
Vorwahl/Nummer

E-Mail: .....

- Ich kann leider nicht teilnehmen.

Halten Sie mich jedoch über weitere Aktivitäten des GCC auf dem laufenden.

**Fax-Nummer:**  
**+49-52 51/60-33 99**

Die Veranstaltung ist gebührenfrei. Die Teilnehmer werden gebeten, Anreise und Unterbringung selbst zu organisieren.