CALL FOR PAPERS





Titel				
	akad. Titel	Vorname	Nachname	
Hauptautor				
Co-Autor				
Co-Autor				
rirma		Abteilung		
Straße / Postfach				
PLZ / Ort				
Telefon		Fax		
E-Mail				
□ Vortragsangebot*)				
☐ Posterangebot*)				
\square Eine Kurzfassung des Vortrages (etwa eine Seite) liegt bei.				
Bitte alle Adressangaben für die Veröffentlichung im Programm vollständig angeben.				
Datum:	m: Unterschrift:			

^{*)} Bitte haben Sie Verständnis, dass wir erst im Zuge der Programmgestaltung nach Eingang aller Beitragsmeldungen eine endgültige Auswahl hinsichtlich Vortrag oder Poster vornehmen können. Wir möchten Sie dennoch hier bitten, Ihren Wunsch (Vortrag oder Poster) einzutragen.