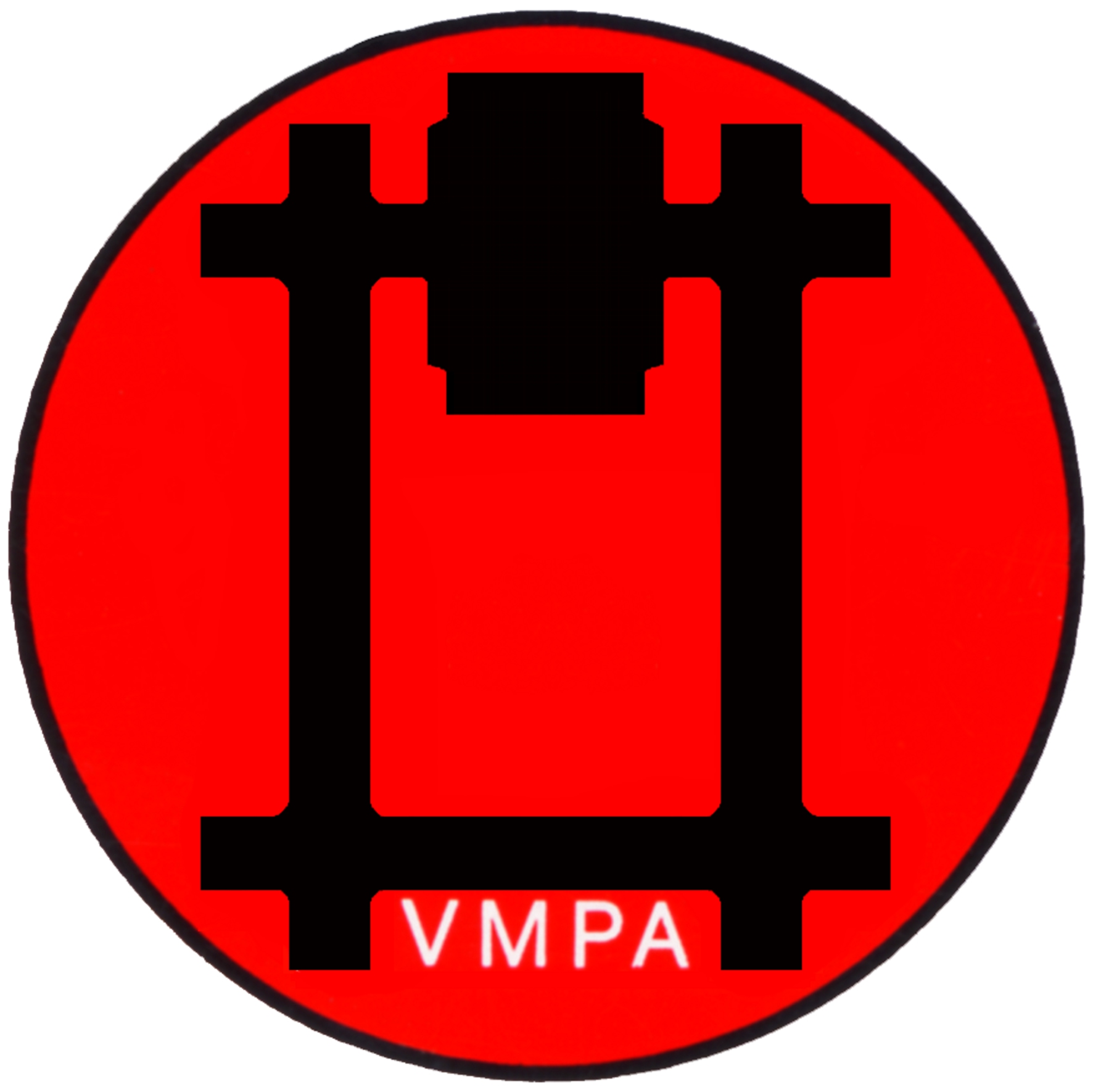


**VMPA Verband der**



**Materialprüfungsanstalten e.V.**

Littenstraße 10

10179 Berlin

o d e r : o d e r :

**Fax: 030 / 27908332**  **E-Mail: berlin@vmpa.de**

# **An der 20. Informationsveranstaltung für Schallschutzprüfstellen**

**am 18. September 2019 in der PTB in Braunschweig**

nehme ich/wir teil 🞏 nehme ich/wir nicht teil 🞏

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

**Name(n)** (in Druckschrift)

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. ........................................................................................................................

**Reg.-Nr.: VMPA-SPG-** .............................................................................

Telefon............................. Fax.................................... E-Mail........................................

**Die Teilnahmegebühr beträgt:**

für im VMPA - Verzeichnis eingetragene Prüfstellen\*) **€ 110 pro Person**

bei gleichzeitiger Anmeldung mehrerer Personen aus einer Einrichtung **€ 90 pro Person**

für alle anderen Teilnehmer **€ 250 pro Person**

bei gleichzeitiger Anmeldung mehrerer Personen aus einer Einrichtung **€ 210 pro Person**

Praktikanten der Teilnehmer **gratis**

\*) sowie für Mitglieder des DEGA-Fachausschusses Bau- und Raumakustik

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Eine Stornierung Ihrer Anmeldung ist bis 14 Tage vor der Veranstaltung möglich.

Die Anmeldefrist für diese Veranstaltung endet am 31.08.2019.

Absenderstempel

Unterschrift.............................................

Datum.....................................................