

# Anmeldung per Telefax

An: **DMT GmbH & Co. KG**  
Zentrum für Brand- und Explosionsschutz  
Tremoniastraße 13, 44137 Dortmund  
Telefon: (0231) 5333 – 211 (Frau Blumenröder-Knips)  
Telefon: (0231) 5333 – 382 (Frau Kirchner)

**Telefax: (0231) 5333 – 299**

---

---

## *Teilnehmer*

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Abt./Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Anschrift des \_\_\_\_\_

Rechnungsempfängers: \_\_\_\_\_

(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

---

---

## *Ich nehme teil*

Termin: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift