

# Anmeldung Analog 2010

**22. – 24. März 2010, Erfurt**

Bitte füllen Sie dieses Formular in Blockschrift aus und senden es an:

VDE-Konferenz Service, Stresemannallee 15, 60596 Frankfurt am Main / Deutschland

**Fax: +49-(0)69 96 31 52 13**

**vde-conferences@vde.com**

Herr     Frau

Titel: ..... Nachname: ..... Vorname: .....

Mitglieds-Nr.: ..... Organisation: .....

**Rechnungsanschrift:**

Firma: ..... Abteilung: .....

Straße: .....

Land: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Ich nehme an der „Melexis“-Führung am 22.03.2010, 19:00 Uhr teil:

**Gebühren** (einschließlich Kaffee- und Mittagspausen, Abendveranstaltung und Tagungsband einschl. CD-ROM)

**Anmeldung bis  
26.02.2010**

**Anmeldung ab  
27.02.2010**

Nichtmitglied	<input type="checkbox"/>	EUR	340,--	<input type="checkbox"/>	EUR	390,--
Persönliches Mitglied (VDE, VDI, IEEE) *	<input type="checkbox"/>	EUR	290,--	<input type="checkbox"/>	EUR	340,--
Vortragender Referent	<input type="checkbox"/>	EUR	290,--	<input type="checkbox"/>	EUR	340,--
Student (Nichtmitglied ohne Kaffee- und Mittagspausen, Abendveranstaltung u. Tagungsband)* **	<input type="checkbox"/>	EUR	50,--	<input type="checkbox"/>	EUR	80,--
Student (Mitglied ohne Kaffee- und Mittagspausen, Abendveranstaltung u. Tagungsband) *	<input type="checkbox"/>		kostenfrei	<input type="checkbox"/>		kostenfrei
Tagungsband extra	<input type="checkbox"/>	EUR	40,--	<input type="checkbox"/>	EUR	40,--

\* Ermäßigung nur bei Übersendung einer Kopie des Mitglieds- bzw. Studentenausweises!

\*\* bei gleichzeitigem Eintritt in den VDE ebenfalls kostenfrei

**Tutorials** (Bitte melden Sie sich für die gewünschten Tutorials an):

- Elektronik für die Medizintechnik** (Schaltungsentwurf für implantierbare Neurostimulatoren / Gesetzliche Rahmenbedingungen für die Medizintechnik in Europa – Chancen für die deutsche Industrie?)
- Rechnergestützter Entwurf wiederverwendbarer Analogschaltungen**
- MEMS – Technologien in einer Pure-Play Wafer Foundry**

Datum: .....

Unterschrift: .....

**Kreditkartenangaben:**

Mastercard     American Express     Visa

Karten-Nr.

Kartenprüfnummer    (die letzten 3 Stellen auf der Rückseite der Kreditkarte)

Gültigkeitsdatum \_\_ / \_\_ / \_\_    Name des Karteninhabers .....

Datum .....    Unterschrift des Karteninhabers .....