

# Jelentkezési lap

**A kitöltött jelentkezési lapot faxon vagy e-mailben küldheti el nekünk a következő elérhetőségek egyikére:**

Fax: **+36.23.880 929**

E-mail: **kozma@zeiss.org**

**Igen, szeretnék részt venni az október 13-i felhasználói találkozón.**

Jelentkezési határidő: 2009 október 1.

Családnév:	<input type="text"/>	Keresztnév:	<input type="text"/>
Cégnév:	<input type="text"/>		
Részleg:	<input type="text"/>		
Utca:	<input type="text"/>		
Város/ISZ:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
E-mail cím:	<input type="text"/>		
További résztvevők:			
Családnév:	<input type="text"/>	Keresztnév:	<input type="text"/>
Családnév:	<input type="text"/>	Keresztnév:	<input type="text"/>
Családnév:	<input type="text"/>	Keresztnév:	<input type="text"/>
Családnév:	<input type="text"/>	Keresztnév:	<input type="text"/>

Carl Zeiss IMT Austria GmbH  
Magyarországi Fióktelep  
Gyár u. 2  
2040 Budaörs

Telefon: +36.23.880 920  
Fax: +36.23.880 929  
E-Mail: kozma@zeiss.org  
Internet: www.zeiss.hu/imt