

ANMELDEFORMULAR

Bitte bis zum **10.04.2016**
an die **Italienische Handelskammer für Deutschland - ITKAM**
per E-Mail (mciancio@itkam.org) zurücksenden

Ich bestätige meine Teilnahme an der Delegationsreise nach Neapel vom 26. bis zum 28. 04.2016.

Firmenname:	
Zuständige Kontaktperson:	
Funktion:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Fax:	
Handy:	
E-mail, Web:	
Tätigkeitsbereich	
Gründungsjahr:	
Anzahl der Beschäftigten:	
Gewünschte Kooperationen mit den italienischen Partnern:	
Gewünschter Abflughafen:	
Sprachen	☐ Englisch ☐ Italienisch ☐ Andere _____
Bemerkungen:	

Name/ Datum: _____