

(Bitte bis spätestens **09.01.2017** ausgefüllt an den FDM e.V. zurücksenden)  
Email: [info@fdm.de](mailto:info@fdm.de) / Fax: 0228 / 479089

An den  
Fachverband des Maschinen-  
und Werkzeug-Großhandels e.V.  
Am Hofgarten 3  
53113 Bonn

## A N T W O R T F A X

### Einladung

**Freitag, 20.01.2017  
ab 11:00 Uhr**

**Händlerstammtisch der Fa. Oskar Frech,  
Schorndorfer Straße 32, 73614 Schorndorf**

**Samstag, 21.01.2017  
ab 09:30 Uhr**

**MHS-Nutzertreffen, Fa. Oskar Frech,  
Oskar-Frech-Platz 1, 73655 Plüderhausen**

Wir nehmen wie folgt teil:

| Teilnehmer / Name        | Fr., 20.01.2017, 11:00 Uhr<br>Händlerstammtisch | Sa., 21.01.2017, 09:30 Uhr<br>MHS-Nutzertreffen |
|--------------------------|---|---|
| (Zutreffendes ankreuzen) |   |   |
|                          |   |   |
|                          |   |   |
|                          |   |   |

eine evt. Zimmerreservierung erfolgt mit separatem Formular unmittelbar beim Hotel.

➔ Das Abrufkontingent gilt bis **23.12.2016**, Anmeldungen danach können wir nicht garantieren

.....  
Ort/Datum

.....  
Firmenstempel/Unterschrift

(Bitte bis spätestens **23.12.2016** ausgefüllt an das Hotel zurücksenden)  
 Email: [info@hotel-stadtmauer.com](mailto:info@hotel-stadtmauer.com) / Fax: 07181 / 99 11 150

Hotel  
 An der Stadtmauer  
 An der Mauer 1  
 73614 Schorndorf  
 Fax: 07181 / 99 11 150

**Reservierung „FDM – Oskar Frech“**  
**Händlerstammtischtreffen am 20. Januar 2017**  
**MHS-Nutzertreffen am 21. Januar 2017**  
**Abruf-Kontingent für 20./21.01.2017**

Bitte reservieren Sie folgendes Zimmer für mich und senden mir eine Bestätigung an die u.a. Kontaktdaten:

| Vor- und Nachname/n<br>(aller teilnehmenden<br>Personen) | Doppelzimmer<br>119,00 € inkl. Frühstück * |            | Einzelzimmer<br>99,00 € inkl. Frühstück * |            |
|--|--|------------|---|------------|
|  | Anreisetag                                 | Abreisetag | Anreisetag                                | Abreisetag |
|  |  |            |   |            |
|  |  |            |   |            |
|  |  |            |   |            |

\* Selbstzahler

Meine Kontaktdaten (Adresse, Telefon, Email, ...)

---



---

.....  
 Ort/Datum

.....  
 Firmenstempel/Unterschrift