

IBM Product Lifecycle  
Management Solutions  
Marketing

**Telefax 0 70 32/15-10 69**

**Bitte korrigieren bzw. ergänzen Sie hier gegebenenfalls Ihre Anschrift:**

Name/Vorname

Bereich/Funktion

Firma

Straße/Hausnr. oder Postfach

Postleitzahl/Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

- ☐ **Ich nehme am IBM Anwendungsforum teil und bestätige hiermit die Übernahme der Veranstaltungsgebühr von DEM 850,-/EUR 434,60 (zzgl. MwSt.).**

**Anmeldeschluss: 15. Februar 2001**

**Buchungen** auch möglich im Internet unter: **ibm.com/de/caeforum**

**Bitte kreuzen Sie falls zutreffend an:**

- ☐ **Ich benenne als Vertreter**  
☐ **Weitere Teilnehmer**  
☐ **Die Rechnungsanschrift lautet anders**

Name/Vorname

Bereich/Funktion

Firma

Straße/Hausnr. oder Postfach

Postleitzahl/Ort

Telefon/Telefax

E-Mail

- Ich bin ☐ Kunde ☐ Journalist  
☐ Hochschule ☐ Student

Ich bin damit einverstanden, dass mich betreffende Daten, die der IBM im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung bekannt werden, in einer Adressdatei gespeichert und an IBM Gesellschaften im In- und Ausland und an IBM Geschäftspartner zu Marketingzwecken weitergegeben werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, wenn Sie mich anrufen oder per E-Mail bzw. Telefax anschreiben, um mich auch zukünftig über neue Produkte zu informieren.

- ☐ Ja ☐ Nein

Datum

Unterschrift