



Open Security Conference 24

4.-6. Oktober 2024

SeminarZentrum Rückersbach

Kostenübernahmegarantie

für Teilnehmer*in

_____ (Vorname)

_____ (Nachname)

durch

_____ (Firmenname)

Anreisetag: _____

Abreisetag: _____

Übernommene Kosten:

- Übernachtung und Frühstück
- Tagungspauschale inkl. Speisen und nichtalkoholische Getränke
- Bar

Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Rechnungsadresse:

_____ (Firmenname)

_____ (Adresszusatz)

_____ (Straße u. Hausnummer)

_____ (Postleitzahl u. Stadt)

_____ (Land)

Ort, Datum

Unterschrift