



ANMELDUNG / REGISTRATION

An / To: European Energy Exchange AG / Ms. Anja Ullrich

Fax: +49 341 2156-429

Seiten / pages:

Telefon / phone: +49 341 2156-248

Datum / date:

**Hiermit melde ich mich für folgende Schulung(en) an / I herewith register for the following training session(s):
Schulungen zum EEX Clearing / Training sessions for the EEX Clearing**

<input type="checkbox"/>	2011-02-25	Leipzig (German)	_____ Personen / persons
<input type="checkbox"/>	2011-06-08	Leipzig (German)	_____ Personen / persons
<input type="checkbox"/>	2011-09-30	Leipzig (German)	_____ Personen / persons
<input type="checkbox"/>	2011-12-02	Leipzig (German)	_____ Personen / persons

Zeit: 09:00 – 16:00 Uhr **Time:** 9.00 am – 4.00 pm

Name, Vorname / Name, Surname: _____

Position / Position: _____

Bitte geben Sie die genaue Rechnungsanschrift an / Please indicate the bill-to-address

Firma / Company: _____

Firmen-Adresse / Company-Address: _____

Telefon / Phone: _____

Fax / Fax: _____

E-Mail / E-mail: _____

**Umsatzsteueridentifikationsnummer /
sales tax identification number:** _____

Datum / Date: _____

Unterschrift / Signature: _____