



STIFTUNG  
DEUTSCHER  
POLLEN-  
INFORMATIONSDIENST

Polleninformationsdienst Charitéplatz 1 D-10117 Berlin

**Anmeldung zum 9. Pollenflugsymposium  
Registration to the 9th Pollenflugsymposium  
10. – 12. Oktober 2013**

**- Bitte per Fax an/ please send a fax to: +49 30 450 518 988 -**

**Name/Name:** \_\_\_\_\_

**Institution/Abteilung:/Institution/Department:** \_\_\_\_\_

**Straße/Street Address:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort/Zip code/City:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Phone:** \_\_\_\_\_

**Telefax/Fax:** \_\_\_\_\_

**Email/E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Student/Student:** \_\_\_\_\_

**Doktorand/Doctoral candidate:** \_\_\_\_\_

**Ich nehme an folgenden Veranstaltungen teil/ I would like to participate in:**

**Wissenschaftl. Programm/scientific Program: 11.10. + 12.10.2013:**  ja/yes  nein/no

**Festlicher Abend/Celebrating Evening 11.10.2013:**  ja/yes  nein/no

**Mittagsbuffet /Lunch 12.10.2013:**  ja/yes  nein/no

**Bemerkungen/ remarks:** \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift/date, signature:**

– Aus rechtlichen Gründen (FSA-Kodex) ist es uns nicht gestattet, Übernachtungen oder Bewirtungen für Begleitpersonen zu organisieren bzw. zu übernehmen/we are not allowed to organize board and lodging for accompanying persons