



## Anmeldung zum Workshop „eKiosk“

**Datum:** 23. Juni 2009  
**Zeit:** 10:00 Uhr – ca. 15:15 Uhr  
**Ort:** Atos Worldline  
Hahnstraße 35  
60528 Frankfurt  
Raum E25 und E27

**Vorname:**

---

**Nachname:**

---

**Krankenkasse:**

---

**Straße / Nr.:**

---

**PLZ / Ort:**

---

**Telefon:**

---

**e-Mail:**

---

**Anmeldung unter:**

**TrustTerminal AG:**

**Fax:** 06081 / 958 43 42

**e-Mail:** [info@trustterminal.com](mailto:info@trustterminal.com)

**Ansprechpartner:** Dieter Reuter

Bitte senden Sie mir eine Anfahrtsskizze zu

**Anmeldeschluss:** bis 09.06.09 – die Plätze sind begrenzt.