

RÜCKMELDUNG

Bitte per Fax an: +49 (0)40 – 2351 8885

oder per E-Mail an: info@livekomm.org

bis 12.09.2014

Anmeldung zur LiveKomm Herbsttagung

am 17.-19. September 2014

in der Kastanienallee 9, 20359 Hamburg

Name, Vorname

Medium / Institution

Ort / Bundesland

eMail

() Ich nehme teil:

- () 17.09. Abendprogramm „Spielstättenprogrammpreis 2014“ *
- () 18.09. Öffentliche Mitgliederversammlung (12-17:00h), Kastanienallee 9*
- () 18.09. Abendprogramm „Meet the LiveKomm“ (19 – 00:00h), Reeperbahn 36*
- () 19.09. Tagungsprogramm Panels & Workshops, Reeperbahn 36*
- () 19.09. Tagungsprogramm Panels Ticketing und Abgaben, Reeperbahn 1**

* für diese Veranstaltung ist **kein** Reeperbahn Festival Ticket erforderlich

für diese Veranstaltung ist **ein Reeperbahn Festival Ticket erforderlich

() Ich kann leider nicht teilnehmen

() Ich kann nicht teilnehmen, bitte senden Sie mir gerne weitere Informationen zur

LiveKomm an: E-Mail: _____

() Ich bin nicht mehr zuständig. Zuständig ist jetzt _____

E-Mail: _____

Danke!

KONTAKT

Christian Landsmann

Ansprechpartner LiveMusikKommission

Mail: christian.landsmann@livekomm.org