per Fax an: 0049 5231 20505

Arbeitsgemeinschaft

Getreideforschung e.V.

Schützenberg 10

32756 Detmold

**Anmeldung** Müllerei-Technologie/Erntegespräch

(Anmeldung online unter <https://www.agfdt.de/termin/tagung-für-müllerei-technologie-und-erntegespräch-mit-ausstellung-281.html>)

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich nehme außerdem teil: Begrüßung 12.09. 🞏 ja 🞏 nein Erntegespräch 🞏 ja 🞏 nein

Foodpairing 13.09. 🞏 ja 🞏 nein

Workshop: Vorabcheck Besatz 🞏 13.09. 🞏 14.09.

Beurteilung der Backfähigkeit 🞏 13.09. 🞏 14.09.

Möglichkeiten der Feuchtigkeits- und Proteinbestimmung 🞏 13.09. 🞏 14.09.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich nehme außerdem teil: Begrüßung 12.09. 🞏 ja 🞏 nein Erntegespräch 🞏 ja 🞏 nein

Foodpairing 13.09. 🞏 ja 🞏 nein

Workshop: Vorabcheck Besatz 🞏 13.09. 🞏 14.09.

Beurteilung der Backfähigkeit 🞏 13.09. 🞏 14.09.

Möglichkeiten der Feuchtigkeits- und Proteinbestimmung 🞏 13.09. 🞏 14.09.

Behörde/Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/Postfach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ihre Zimmerreservierung können Sie bei Bedarf direkt beim Hotel (siehe Auswahl im Programm) vornehmen.**

Der/die Teilnehmer/in erklärt sich bei Anmeldung mit der Speicherung seiner/ihrer personenbezogenen Daten für Zwecke der Seminar- bzw. Lehrgangs- und Prüfungsabwicklung einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum ggf. Stempel/Unterschrift