Herrn
Dr. Wolfgang Goerigk
Institut für Informatik und Praktische Mathematik
Christian-Albrechts-Universität zu Kiel
Olshausenstr. 40

D-24098 Kiel
Fax: ++49 (431) 880-7613
Tel: ++49 (431) 880-7274

Hiermit melde ich mich für die Teilnahme am **Workshop „Programmiersprachen und Rechenkonzepte“** in der Zeit vom **6. bis zum 8. Mai 2002** im Physikzentrum Bad Honnef **verbindlich** an:

Adresse:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Unterbringung:

◯ unbedingt im Einzelzimmer.
◯ evtl. im Doppelzimmer mit .....

An- und Abreise:

Anreisetag:	◯ 5.	◯ 6.	◯ 7.	◯ 8.	Mai 2002
Erste Mahlzeit:	◯ Frühstück	◯ Mittagessen	◯ Abendessen		
Abreisetag:		◯ 6.	◯ 7.	◯ 8.	◯ 9. Mai
Letzte Mahlzeit:	◯ Frühstück	◯ Mittagessen	◯ Abendessen		

Die Unterkunftskosten betragen EURO 35,- pro Tag und Person (Studenten EURO 25,-), zuzüglich einer Tagungsgebühr von 5,50 EURO, die vom Hause erhoben wird. Am Sonntag ist nur ein Abendessen möglich, das als Imbiß vorbereitet wird. Bitte geben Sie ebenfalls an, ob Sie vegetarische Essen bevorzugen ◯ .

Datum: . . . . . **Unterschrift**: . . . . . .