



## 27<sup>th</sup> ECTA Annual Convention

June 29<sup>rd</sup> – July 2<sup>th</sup>, 2017  
Konferenzhotel Frankfurt-Rodgau

Jörg Mehlhase  
Vice President

Adr. Bahnhofstr 1

D-74744 Ahorn

Tel: +49 (0)6296-929210

Fax: +49 (0)6296-929211

E-Mail: vice-president@ecta.de

Return this form to the Vice President (via postal mail, fax or scanned as E-Mail)!

Dieses Formular an den Vizepräsidenten zurücksenden (per post, fax oder eingescannt als E-Mail Anhang)!

ECTA Vice President  
Jörg Mehlhase  
Bahnhofstr. 1  
74744 Ahorn  
Germany

### ECTA Convention 2017 Registration

Please use block capitals  
Bitte Druckbuchstaben verwenden

Yes, I/we will attend the 27<sup>th</sup> ECTA-Convention, June 29<sup>rd</sup> to July 2<sup>th</sup>, 2017 in Rodgau.  
Ja, ich/wir nehme(n) an der 27. ECTA-Convention vom 29. – 2. Juli 2017 in Rodgau teil.

Member / Mitglied

Partner (if attending / bei Teilnahme)

- I already have a Convention Badge with my name engraved. I only need a shingle.  
*Ich habe schon ein Convention Badge mit graviertem Namen und brauche nur ein Shingle.*
- Partner has a Convention Badge. Only needs a shingle.  
*Partner hat ein Convention Badge, braucht nur ein Shingle.*

Street / Str.: \_\_\_\_\_

ZIP / PLZ: \_\_\_\_\_ Town/ Ort: \_\_\_\_\_

Phone / Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Total amount (28.00 € per Gala Buffet participant)

Gesamtbetrag (28,00 € pro Galabüfett-Teilnehmer)

\_\_\_\_\_ €

- please charge my German bank account / Betrag bitte von meinem folgendem deutschen Konto abbuchen

No: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

- Bank transfer has been made / Betrag wurde überwiesen.

ECTA Account / ECTA Konto Kreissparkasse Schwäbisch Hall

IBAN: DE 64 622 500 30 000 533 4647 BIC: SOLADES 1 SHA (Treasurer: Susanne Leimbach)

- I am unable to participate in the Gala Buffet / ich kann leider nicht am Gala Buffet teilnehmen.

**For planning purposes only / nur für Planungszwecke:** I plan to attend / ich plane dabei zu sein

- Thursday/Donnerstag  Friday/Freitag  Saturday/Samstag  Sunday/Sonntag

Date/Datum

Signature/Unterschrift

**For board use only**

processed  payment received  confirmed  badge ordered or no need to Number of shingles needed: