

**ECRM FRANKFURT KİŞİSEL BAKIM, BEBEK&ÇOCUK BAKIM VE
SAĞLIK ÜRÜNLERİ SEKTÖRÜ TİCARET HEYETİ**

ÖDEME VE REZERVASYON FORMU

ORGANİZASYON SEÇENEKLERİ

- ☐ Heyete İstanbul'dan katılacağım.
- ☐ Heyete, şehirden katılacağım, lütfen bağlantı uçuşlarını adıma yapınız.
- ☐ Programa uygun olarak uçak ve otel rezervasyonlarının yapılmasını talep ediyorum. Uçak, hava alanı vergileri, program çerçevesinde otelde single oda/kahvaltı konaklama, transferler ve toplantı paketi dâhil;
- ☐ 2 Firma Yetkilisi (Prefinansmanlı-İKMİB Üyesi) Katılım Bedeli: **4.850 EURO' dur.**
- ☐ 1 Firma Yetkilisi (Prefinansmanlı- İKMİB Üyesi) Katılım Bedeli: **3.550 EURO' dur.**
- ☐ 2 Firma Yetkilisi (İKMİB Üyesi Olmayan) Katılım Bedeli: **10.340 EURO' dur.**
- ☐ 1 Firma Yetkilisi (İKMİB Üyesi Olmayan) Katılım Bedeli: **9.040 EURO' dur.**

(Firmanız adına katılımcı sayısını lütfen işaretleyiniz)

ÖDEME

- ☐ Katılım tutarını İstanbul Kimyevi Maddeler ve Mamulleri İhracatçıları Birliği'nin Vakıflar Bankası İstanbul Güneşli Şubesi nezdindeki aşağıda IBAN'ı bulunan EURO hesabına EURO olarak yatırdım; ödeme dekontu Ek' te yer almaktadır.

IBAN (EURO): TR38 0001 5001 5804 8012 4639 69

(Ödemenizin dekontunu busra.kasikci@ikmib.org.tr adresine göndermeyi unutmayınız.)

Tarih (gg/aa/yyyy):_____

Firma Yetkilisi*

İsim Soyisim:_____

Unvan:_____

Kaşe ve İmza:_____