

## Anmeldung zum „5. Kundenkompetenzkreis Einspeisemanagement“ am 17. Oktober 2019

Anmeldung bitte bis spätestens **10. Oktober 2019** an [anmeldung@wilken.de](mailto:anmeldung@wilken.de) schicken.

**Name**

**Firma**

**E-Mail**

Ja, ich werde am 5. Kundenkompetenzkreis Einspeisemanagement am 17.10.2019 teilnehmen.

Ich melde zusätzlich weitere Personen zum 5. Kundenkompetenzkreis  
Einspeisemanagement am 17.10.2019 an.

Name, Vorname	Position

---

Unterschrift

**Veranstaltungsort**

Wilken GmbH | Hörvelsinger Weg 29-31  
89081 Ulm, Germany