



Call for
Papers

9. REGEN-

WASSER-

TAGE

8./9. Juni 2010, Bremen

Aufruf zur Einreichung von Beiträgen

Sie sind Experte auf einem der unter dem Fachprogramm genannten Gebiet. Sie können ein interessantes und passendes Vortragsthema benennen. Wir rufen Sie hiermit auf, einen aktiven Beitrag zur Tagung zu leisten!

Bitte senden Sie eine aussagekräftige Kurzfassung (eine Seite) eines nicht kommerziell ausgerichteten Vortrags bis zum 30. Oktober 2009 an uns. Oder benennen Sie uns bis zum 19. Oktober 2009 einen geeigneten und bereiten Referenten für ein von Ihnen vorgeschlagenes Vortragsthema.

Fachprogramm

- ▶ Regenwasserversickerung
- ▶ Regenwassernutzung
- ▶ Regenwasserbewirtschaftung
- ▶ Regenwasserbehandlung

Zum Thema

Die Ableitung, Behandlung und Bewirtschaftung von Niederschlagswasser nehmen im politischen Raum eine hohe Wertigkeit ein. Dies geschieht auch im Hinblick auf die Anforderungen der Wasserrahmenrichtlinie (WRRL), eine Verschlechterung des Zustandes der Gewässer zu vermeiden.

Das von der DWA angebotene Programm der 9. Regenwassertage in Bremen soll interessierten Teilnehmern aus

- ▶ Behörden,
- ▶ Kommunen und Verbände,
- ▶ Ingenieurbüros
- ▶ Hochschulen

einen Überblick über den derzeitigen Diskussionsstand der Regenwasserbehandlung im bundespolitischen Raum bieten und gleichzeitig Erfahrungen aus geplanten und realisierten Projekten präsentieren.

Ergänzt werden die 9. Regenwassertage durch eine Präsentation neuer Entwicklungen einschlägiger Anbieter einschließlich einer begleitenden Fachaussstellung.



Info: DWA · Sarah Heimann · Theodor-Heuss-Allee 17 · 53773 Hennef · Tel.: 02242 872-192 · E-Mail: heimann@dwa.de · Internet: www.dwa.de

Anmeldung

9. Regenwassertage, 8./9. Juni 2010, Bremen

Ja, wir möchten folgendes Thema benennen:

Wir schlagen dazu folgenden Referenten vor:

Ja, wir möchten ausstellen.

DWA
Deutsche Vereinigung für Wasserwirtschaft,
Abwasser und Abfall e.V.
Sarah Heimann
Theodor-Heuss-Allee 17
53773 Hennef

Fax-Antwort: 02242 872-135

Teilnehmer, Vor- und Zuname, Titel

Firma/Behörde

Straße

PLZ/Ort

Tel./Fax

E-Mail

Ja, ich willige ein, weitere Unterlagen der DWA zum Zwecke der Information zu erhalten.
 Nein, ich möchte künftig keine weiteren Informationen per E-Mail erhalten.

Datum/Unterschrift

DWA-Mitgliedsnummer