

## **Einladung zum 2. Kieler Algen-Stammtisch**

*am Donnerstag, den 26. Januar 2012, um 19.00 Uhr  
im Restaurant Seeburg,  
Düsternbrooker Weg 2, 24105 Kiel.*

Hiermit möchten wir als Fachgruppe Algen des Kompetenzzentrums Biomassenutzung Schleswig-Holstein ganz herzlich zur 2. Veranstaltung des Kieler Algen-Stammtisches einladen.

Unser Ziel ist es, die unterschiedlichen Interessenten entlang der Wertschöpfungskette Algen (Mikro- und Makroalgen) zusammen zu führen und diesem Personenkreis die Möglichkeit zu verschaffen, Kontakte zu knüpfen und damit dieses neue Wissenschafts- und Geschäftsfeld gerade in Schleswig-Holstein weiter voran zu treiben.

In lockerer Atmosphäre und bei einem kleinen Imbiss können Sie sich mit weiteren Interessierten austauschen. Die Einladungsliste besteht aus Fachleuten und weiteren Interessierten der Forschung, Industrie, kleiner mittelständischer Unternehmen, Politik, Behörden und Öffentlichkeitsarbeit.

Dieser Stammtisch wird in regelmäßigen Abständen wiederholt werden, um den gegenseitigen Informationsaustausch dieses stark wachsenden Interessengebietes aufrecht zu erhalten. Die Veranstaltung wird vom Botanischen Institut der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel und dem Kompetenzzentrum Biomassenutzung Schleswig-Holstein gemeinsam durchführt. Moderiert wird der Kieler-Algen-Stammtisch von Prof. Dr. Rüdiger Schulz, Botanisches Institut der CAU. Der 2. Kieler Algenstammtisch wird unterstützt von der Firma SEA & SUN TECHNOLOGY GMBH, Trappenkamp.

Wir würden uns sehr freuen, Sie als Gäste dieses Stammtisches begrüßen zu dürfen.

Bis bald in Kiel!

Prof. Dr. Rüdiger Schulz

(Botanisches Institut der CAU Kiel und Leiter der Fachgruppe Algen des Kompetenzzentrums Biomassenutzung Schleswig-Holstein)

---

**Rückantwort (bitte bis spätestens zum 19. Januar 2012)**

**gerne per E-Mail an [info@biomassenutzung-sh.de](mailto:info@biomassenutzung-sh.de)**

oder per Fax an 0431 - 218-4431, oder per Tel. an 0431 - 218-4430.

Ich/Wir möchte/n gerne am 2. Kieler Algen-Stammtisch mit ..... Person/en teilnehmen.

Name: .....

Institution / Adresse: .....

.....

Unterschrift: .....