

Anmeldung zur Fortbildung des BVKJ

am 05.05.2021

Herr Frau

Titel / Vorname / Name

Veranstaltungsort: NH München Ost Conference Center

Einsteinring 20, 85609 Aschheim, München

Rechnungsanschrift: Privatadresse Dienstadresse

Straße

PLZ / Ort

Telefon / Telefax

E-Mail

Teilnahmegebühr inklusive Verpflegung

Mitglied des BVKJ Nichtmitglied des BVKJ

Paketpreis nur für 1 Arzt + 1 MFA 65,-€ Paketpreis nur für 1 Arzt + 1 MFA 130,-€

jede einzelne Person 45,-€ jede einzelne Person 90,-€

Hiermit melden wir folgende Personen aus unserer Praxis für die Fortbildung am 05.05.2021 verbindlich an:

Anmeldung Arzt/ Ärztin Name, Vorname	Seminarnummer 15:00-16:30 Uhr*	Seminarnummer 17:00-18:30 Uhr*
Anmeldung MFA Name, Vorname	Seminarnummer 14:30-16:00 Uhr*	Seminarnummer 16:30-18:00 Uhr*

(Bitte deutlich Namen und Vornamen eintragen)

*** Bitte die Seminarnummer des Erstwunsches angeben. Falls dieses ausgebucht sein sollte, werden Sie automatisch in das parallel stattfindende Seminar eingebucht.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse an Dritte (z. B. Kongressveranstalter) weitergegeben wird. Ja Nein

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag unbedingt mit Angabe der Rechnungsnummer **nach** Erhalt unserer schriftlichen Bestätigung / Rechnung.

Mit Überweisung des Betrages ist Ihre Teilnahme garantiert, es erfolgt **keine** gesonderte Bestätigung mehr.
Ihre Registrierung erfolgt vor Ort im Tagungsbüro. Da die Veranstaltung von der LÄK zertifiziert wird, bitten wir die Gruppe der Ärzte, Ihren **Barcodeaufkleber** mitzubringen.

Abmeldung:

Im Falle einer Abmeldung bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird Ihnen eine Bearbeitungsgebühr von 20% und bis 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn 50 % des Gesamtbetrages in Rechnung gestellt. Bei späterer Abmeldung wird der Komplettpreis einbehalten.

Datum / Unterschrift/ Stempel