

# Berufsverband der Sozialversicherungsärzte Deutschlands e. V.

## Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

28. bis 30. August 2009, Hotel Schloss Meisdorf

Der Generalsekretär  
DM Hans-Werner Pfeifer  
Meraner Straße 8  
10825 Berlin

dienstlich:  
GKV-Spitzenverband  
Mittelstraße 51  
10117 Berlin  
Telefon (030) 2062881303  
Telefax (030) 20628881303

Hiermit möchte ich mich zur o. g. Fortbildungsveranstaltung des Berufsverbandes der Sozialversicherungsärzte Deutschlands e.V. verbindlich anmelden. Mir ist bekannt, dass die Anmeldung wegen der begrenzten Anzahl der Plätze erst nach Eingang der Teilnahmegebühr berücksichtigt werden kann. Falls die Tagung überbucht ist, erhalte ich umgehend Bescheid und den Beitrag voll erstattet.

Der Unkostenbeitrag beinhaltet die **Unterkunft, Vollverpflegung, Tagung** und **Rahmenprogramm**.

Ich bin  Mitglied (Teilnahmegebühr incl. Übernachtung 120,00 €)  
 Nichtmitglied (Teilnahmegebühr incl. Übernachtung 160,00 €)  
 Begleitperson (ohne wissenschaftliches Programm 60,00 €)

und habe die Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € am \_\_\_\_\_

auf das **Konto: 039 3630 601, Postbank Frankfurt, BLZ: 500 100 60,**  
**Zahlungsgrund: Schloss Meisdorf,** überwiesen.

Den Einzahlungsbeleg und ggf. den Aufnahmeantrag füge ich bei.

Ich benötige für die Übernachtung (28./29./30. August 2009)  EZ  DZ

Ich nehme Rahmenprogramm teil und bringe Wanderschuhe mit  ja  nein

Name: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_