

Berufsverband der Sozialversicherungsärzte Deutschlands e. V.

Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

08. – 10. April 2011, Bad Elster

Die Vorsitzende
Dr. Renée Wirtmüller
Wittelsbacherstraße 31
10707 Berlin
Fax: +49 321 21363973

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 150,00 €)
 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: Bad Elster, überwiesen.

Den Einzahlungsbeleg und ggf. den Aufnahmeantrag füge ich bei.

Ich benötige eine Übernachtung (08./09./10. April 2009) EZ DZ

Ich nehme am Rahmenprogramm teil ja nein

Name: _____

Postanschrift: _____

Telefon / Fax: _____

Datum, Unterschrift: _____