



Anmeldung zur  
Fortbildungsveranstaltung

11.-13. Mai 2007, Kreischa

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

dienstlich:  
MDK Berlin-Brandenburg eV  
Kochstraße 55-58  
10969 Berlin  
Telefon (030) 25357641  
Telefax (030) 25357380

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 Betrag voll erstattet.

Die Klinik Kreischa liegt nahe Dresden. Die Tagungsgebühr beinhaltet:

- Transfer zu den Veranstaltungen in Dresden und Radebeul
- 2 Übernachtungen / Frühstück / Mittagessen im Klinikgästehaus,
- Eintritt „Stammhaus Feldschlösschen“ Dresden (Freitag, ohne Abendessen),
- Besichtigung und Sekt-Menue „Schloss Wackerbarth“ Radebeul (Samstag)

Tagungsgebühr:                     120.00 €                    (Ärzte MDK, DRV, BA, ÖGD, Begleitpersonen)  
     80.00 €                    (Mitglieder Berufsverband, Begleitpersonen)  
     80,00 €                    (Neumitglieder Berufsverband, Begleitpersonen)

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

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

Den Einzahlungsbeleg und ggf. den Aufnahmeantrag füge ich bei.

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

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

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

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