

Berufsverband der Sozialversicherungsärzte Deutschlands e. V.



Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

25. -27- April 2008, Kaiserbad Heringsdorf
Insel Usedom

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) 25357580

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 Tagungsgebühr beinhaltet:

- § Teilnahme am wissenschaftlichen Programm mit Pausenverpflegung
- § Abendessen in der Klinik „Haus Kulm“ am Freitag
- § Mittagessen und Nachmittagskaffee am Samstag in der Klinik „Haus Gothensee“
- § 2 Übernachtungen mit Frühstück im klassizistischen Hotel „Villa Aurelia“ an der Strandpromenade
- § Freie Benutzung des Schwimmbades, der Sauna- und Fitnesslandschaft
- § Maritimes Abendprogramm am Samstag

<u>Tagungsgebühr:</u>	● 170.00 €	(Ärzte MDK, DRV, BA, ÖGD)
	● 125.00 €	(Mitglieder Berufsverband, Neumitglieder)
	● 80,00 €	(Teilnahme ohne Übernachtung, Begleitpersonen)

Ich habe die Gebühr in Höhe von _____ € am _____

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

Den Einzahlungsbeleg und ggf. den Aufnahmeantrag füge ich bei.

Name: _____

Postanschrift: _____

Telefon / Fax: _____

Datum, Unterschrift: _____