

Berufsverband der Sozialversicherungsärzte Deutschlands e. V.

Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

15. und 16. September 2006, Weimar

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.

Das Quality-Hotel liegt am Stadtrand von Weimar in der Nähe der Autobahn, vom Bahnhof Weimar fährt eine Stadtbuslinie. Bitte buchen Sie eine eventuelle Übernachtung selbst.

Tagungsgebühr: 80.00 € (Ärzte MDK, DRV, BA, ÖGD)
 20.00 € (Mitglieder des Berufsverbandes)
 20,00 € (Neumitglieder des Berufsverbandes)

Ich habe die Gebühr in Höhe von _____ € am _____

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

Den Einzahlungsbeleg und ggf. den Aufnahmeantrag füge ich bei.

Name: _____

Postanschrift: _____

Telefon / Fax: _____

Datum, Unterschrift: _____