SAMA **FAX: 0711 / 84 88 84 20**
Adalbert-Stifter-Straße 105
70437 Stuttgart

Anmeldung

17. Fortbildungstagung für Sozialmedizin

Bad Wildungen - Reinhardshausen,

Parklandklinik, Im Kreuzfeld 6

13. / 14. Juni 2008

Name:.....**Tel. .....**

Dienststelle:.....

Strasse, (PLZ) Ort:.....

Anreise Fr., 13.06.08	**Auto**	**O**	
	Bahn an	**O**	**10:35 Uhr Bhf Bad Wildungen**
		O	**12:33 Uhr Bhf Bad Wildungen**
		O	

Übernachtung 13./14.06.08 **O EZ** **O DZ**

Claremont Hotel, Bad Wild.

Hufelandstr. 18-20

Anreise Sa., 14.06.08 **O**

Tagungsgebühr (2 Tage, Übern., Essen)	**O**	**€ 90.- Mitglieder BSD**
	O	**€ 100.- Nichtmitglieder**
(Tageskarte, Essen)	**O**	**€ 30.- Mitglieder BSD**
	O	**€ 35.- Nichtmitglieder**

Bitte Tagungsgebühr vor Tagungsbeginn auf das Konto Nr. 039 3630 601 des BSD bei der Postbank Frankfurt, BLZ 500 100 60, Stichwort „Bad Wildungen 2008“ überweisen.