



TELEFAX-RÜCKMELDUNG

An: Frau Monika Schilling
Sekretariat Geschäftsführung
c/o St. Vincenz-Krankenhaus GmbH
Am Busdorf 2
33098 Paderborn

Telefax: (05251) 86 – 1401
Bitte antworten bis spätestens zum 10. März 2010.
Bitte je Teilnehmer nur ein Faxformular verwenden.

ANMELDUNG

zur

Frühjahrstagung des VKD-NRW am 24. und 25. März 2010 sowie für
Mitglieder zur Mitgliederversammlung am 25. März 2010 in Dortmund

Tagungsort:
Hotel Pullman* Dortmund
Lindemannstrasse 88, 44137 Dortmund,
Tel. 0231 / 9113-0

Name, Vorname: _____

Position: _____

Mitglied: ja nein (bitte ankreuzen)

Die Teilnehmergebühr* in Höhe von 350 € für Mitglieder, 390 € für Nicht-Mitglieder und 90 € für Pensionäre und Rentner habe ich am _____ auf das Konto des VKD-NRW Nr. 3411378 bei der Stadtparkasse Mönchengladbach (BLZ 310 500 00) überwiesen. Eine Rückerstattung bezahlter Teilnehmergebühren ist möglich bis 3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn. Bei Verhinderung können Ersatzteilnehmer benannt werden.

Datum/Unterschrift

Absender (bitte Blockbuchstaben) /
Krankenhausstempel

* Der Preis für die Unterkunft ist in der Teilnehmergebühr nicht enthalten. Wir bitten Sie, die Hotelreservierung unter Angabe des Stichwortes „VKD“ **selbst** vorzunehmen.