

**Verband der Krankenhausdirektoren  
Deutschlands e.V. (VKD)  
Landesgruppe Hessen**

Telefax (0 27 75) 88 34  
Gerd Werner

## A N M E L D U N G

zur **59. Jahrestagung VKD Hessen (15. – 16. 09. 2010)**  
im Mövenpick-Hotel in Kassel

nehme ich

vom 15. – 16. 09. 2010 teil

am 15. 09. 2010 teil

am 16. 09. 2010 teil

Krankenhaus /  
Klinik

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teilnehmer/in Name, Vorname	Mitglied beim VKD		An der Abendveranstaltung am 15.09.10 nehme ich teil	
	Ja	Nein	Ja	Nein

Die Gesamtgebühr über 250 € (Mitglied VKD) bzw. 370 € (Nichtmitglied) habe ich am  
..... 2010 unter Angabe des Teilnehmersnamens der Landesgruppe  
Hessen auf das Kto. 2 002 590 bei der Sparkasse Wetzlar (BLZ 515 500 35)  
überwiesen.

Ich erkenne an, dass diese nicht zurückgezahlt wird, wenn eine Teilnahmeabsage nach  
dem 15. August 2010 erfolgt.

\_\_\_\_\_  
(Datum / Unterschrift)

**Bitte pro Teilnehmer Ihrer Einrichtung jeweils eine separate Anmeldung vornehmen !**