

**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 **Fortbildung für Ärztliche Direktorinnen / Direktoren sowie
Mitarbeiter/innen medizinisches und kaufmännisches
Controlling
am Mittwoch, 15. September 2010
in Kassel**

Krankenhaus /
Klinik

Teilnehmer/in Name, Vorname

Die Gesamtgebühr über 190 € haben wir 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 / Wir erkenne(n) 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 !