

Absender:

Stempel



Fax: +49 6431 997 – 16 188
E-Mail: annette.roesner@dicv-limburg.de

**Anmeldung
zur 68. Jahrestagung der VKD-Landesgruppe Hessen
am 25. und 26. September 2019
im Kongresshotel Esperanto in Fulda**

Bitte für jeden Teilnehmer eine Anmeldung ausfüllen. Danke!

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname: _____

Funktion/Titel: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Ich nehme an der Veranstaltung teil:

- | | |
|--|-------|
| <input type="radio"/> VKD Mitglied | 330 € |
| <input type="radio"/> Klinikmitarbeiter/in | 450 € |
| <input type="radio"/> Andere | 600 € |

Teilnahme an der Abendveranstaltung am 25.09. im Kongresshotel Esperanto in Fulda.

Eine Teilnahme an der Abendveranstaltung am 25.09. ist mir leider nicht möglich.

Ich kann nur am 25.09. teilnehmen.

Ich kann nur am 26.09. teilnehmen.

Ihre Hotelreservierung nehmen Sie bitte selbst unter dem Stichwort „VKD Hessen“ bis zum 30. Juli 2019 direkt im Hotel Esperanto in Fulda vor.

Anmeldeschluss ist der 10.09.2019. **Die Teilnehmergebühren werden mit der Anmeldung fällig** und wir bitten Sie, diese zeitnah auf das Konto IBAN: DE32 3006 0601 0002 6133 44 bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank eG (BIC: DAAEDEDXXX) zu überweisen. Sie erhalten **keine separate Rechnung**. Bitte vermerken Sie bei der Überweisung unbedingt den **Namen des Teilnehmers**.

Datum / Unterschrift: _____