

Antwort: per Fax oder E-Mail

Bitte Absender / Stempel
nicht vergessen!

Fax: 07721 93-98435

E-Mail: ute.koehler@sbk-vs.de

Telefon: 07721 93-8435

**VKD-Herbsttagung am 14. und 15. Oktober 2024
im Parkhotel Stuttgart Messe-Airport
Filderbahnstraße 2, 70771 Leinfelden-Echterdingen**

Anmeldung / Rechnung

Bitte je Teilnehmer eine Anmeldung ausfüllen. Danke!

Name, Vorname: _____

Funktion/Titel: _____

VKD-Mitgliedsnummer: _____

Dienstanschrift:
Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Tel. erreichbar unter Nr.: _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Persönliches VKD-Mitglied
☐ Nicht VKD-Mitglied (in einem Krankenhaus tätig)
☐ Nicht VKD-Mitglied (nicht in einem Krankenhaus tätig)

Tagungsgebühr 360 €
Tagungsgebühr 560 €
Tagungsgebühr 960 €

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ **Teilnahme Mittagessen/Tagung am 14.10.2024**
☐ **Teilnahme Abendessen (Parkhotel) am 14.10.2024**
☐ **Teilnahme Mittagessen/Tagung am 15.10.2024**

→ Diese Anmeldung gilt als Rechnung!

VKD - Steuer-Nr.: 27/624/50074 ←

Überweisung auf das Konto der VKD-Landesgruppe Baden-Württemberg,

BIC: GENODE61OG1

IBAN: DE87 6649 0000 0035 6653 07

Volksbank eG Die Gestalterbank

Anmeldeschluss ist der **02.10.2024**. Wir bitten Sie die Teilnehmergebühr bis **spät. 09.10.2024** auf das angegebene Konto zu überweisen. Geben Sie bei der **Überweisung bitte unbedingt zuerst den Namen des Teilnehmers** an! Bei Abmeldung bis 24 Tage vor der Tagung fallen 50 % der Teilnehmergebühren an, bei Abmeldung danach die gesamte Teilnehmergebühr.

Datum / Unterschrift / Stempel _____