

## Anmeldung

**Per Fax: (0211) 47051-19 oder per E-Mail: seminar@dki.de**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

### Reha-Wirtschaftstag 2025

Termin: **09.12.2025**, 09:00 - 16:15 Uhr, Berlin  
Veranstaltungs-Nr.: **2776** **bitte ankreuzen**

### Online-Teilnahme: Reha-Wirtschaftstag 2025

Termin: **09.12.2025**, 09:00 - 16:15 Uhr  
Veranstaltungs-Nr.: **2926** **bitte ankreuzen**

### Teilnehmer/in

Name \_\_\_\_\_  
Firma <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_  
Abteilung <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ Funktion <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail <sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ Tel., Fax \_\_\_\_\_  
VKD-Mitglied  (bitte ankreuzen) Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
DEGEMED-Mitglied  (bitte ankreuzen) Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

### Abweichende Rechnungsanschrift

Rechnungsempfänger \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mit Ihrer verbindlichen Anmeldung erkennen Sie unsere Teilnahmebedingungen an und bestätigen, dass wir Sie über den Umgang mit Ihren Daten informiert haben ([www.dki.de/datenschutz](http://www.dki.de/datenschutz)).

---

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

**20% Gebührennachlass** gewähren wir ab drei Mitarbeitenden Ihres Unternehmens, soweit die Anmeldung zeitgleich erfolgt.

<sup>1)</sup> Entfällt bei Anmeldung als Privatperson.

<sup>2)</sup> Diese Angabe ist freiwillig. Sie können jederzeit der weiteren Verwendung Ihrer Daten (z.B. zu Werbezwecken) widersprechen, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach dem Basistarif entstehen.

**Deutsches Krankenhausinstitut GmbH**  
Prinzenallee 13  
40549 Düsseldorf  
Tel.: (0211) 47051-16

**[www.dki.de](http://www.dki.de)**