

# ANMELDUNG TAGUNG + MITGLIEDERVERSAMMLUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich

- zur Tagung am 07.10.16 Uhr mit \_\_\_\_\_ Personen an.

(Tagungspauschale iHv € 49,- pro Person)

\_\_\_\_\_ Personen sind Mitglied des Verbandes und werden an der Mitgliederversammlung teilnehmen

Am Abendessen werde ich / werden wir mit \_\_\_\_\_ Personen teilnehmen.

(Verpflegungspauschale iHv € 37,50 pro Person)

- zur Tagung am 08.10.16 mit \_\_\_\_\_ Personen an.

(Tagungspauschale iHv € 49,- pro Person)

- ausschließlich zur Mitgliederversammlung am 07.10.16 ab 17 Uhr an.

Die Tagungspauschale entfällt, zum Abendessen werde ich nicht eingeplant.

- Die Tagungspauschale für beide Tage iHv € 135,50 pro Person (€ 98,- / € 37,50)

ODER

- Die Tagungspauschale iHv insgesamt € \_\_\_\_\_

habe ich auf das Konto des Verbandes bei der Dt. Apotheker und Ärztebank München,

IBAN: DE85 3006 0601 0004 9769 59

BIC: DAAEDEDXXX

überwiesen, Verwendungszweck „Tagungspauschale Friedewald“

**Praxisstempel:**

---

**Datum, Unterschrift**

## ANMELDUNGEN BITTE AN:

Annemarie Kant - Alexanderstraße 93 - 26121 Oldenburg

**Fax:** Praxis (0441) 99957159

**E-Mail:** [kant@kinderzahnarzte.de](mailto:kant@kinderzahnarzte.de)