

Anmeldung

UroNews 2018

Uro-onkologische Fortbildungsveranstaltung für Medizinische Fachangestellte

(Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig in Druckschrift aus. Vielen Dank!)

ANSCHRIFT:

Praxis:

Adresse:

PLZ: Ort:

Telefon: Fax:

Teilnehmer:

.....
Name, Vorname

Ihr Außendienst Mitarbeiter:

.....
Firma

.....
Name, Vorname

Kursteilnahme:

Ja, ich nehme verbindlich an unten markierter Veranstaltung teil und werde die Teilnahmegebühr von 25,00 €, inkl. 19% MwSt. p.P. vorab bezahlen (weitere Details siehe Rückseite)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 24. März 2018 | Dresden Dorint Hotel Dresden, Grunaer Straße 14, 01069 Dresden |
| <input type="checkbox"/> 14. April 2018 | Potsdam Dorint Sanssouci Berlin/Potsdam, Jägerallee 20, 14469 Potsdam |
| <input type="checkbox"/> 05. Mai 2018 | Meerane Hotel Meerane, An der Hohen Strasse 3, 08393 Meerane |
| <input type="checkbox"/> 26. Mai 2018 | Erfurt Radisson Blu Hotel, Juri-Gagarin-Ring 127, 99084 Erfurt |
| <input type="checkbox"/> 22. September 2018 | Berlin Mövenpick Hotel Berlin, Schöneberger Straße 3, 10963 Berlin |
| <input type="checkbox"/> 03. November 2018 | Leipzig NH Hotel Leipzig Messe, Fuggerstraße 9, 04158 Leipzig |

Ort, Datum

Unterschrift Praxisstempel



25,00 € (inkl. 19% MwSt.)

Teilnahmegebühr

Zahlungsmodalitäten

Banküberweisung

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto der CONTAG DRESDEN bis spätestens **10 Tage** vor Veranstaltungsbeginn unter Angabe Ihres Namens und der Praxis sowie „UroNews 2018“.

Sollten wir bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn keinen Zahlungseingang verzeichnen können, können Sie leider nicht an der Fortbildung teilnehmen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: CONTAG Dresden

IBAN: DE23 8505 0300 3200 0397 78

BIC: OSDD DE 81 XXX

oder per Kontoabbuchung

Hiermit bevollmächtige ich die CONTAG DRESDEN, den Betrag über € einmalig von meinem Konto abzubuchen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Kontoinhabers | | | | | | | | | | | | | | | | Bank | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | Unterschrift/Datum | |

CONTAG DRESDEN

Tel.: + 49 351 652 86 37

Fetscherstraße 72; 01307 Dresden

info@contag-dresden.de

www.contag-dresden.de

Bitte per Fax an CONTAG DRESDEN 0351-6528638 senden, oder Sie melden sich online unter www.contag-dresden.de an.

Für Fragen stehen wir Ihnen unter 0351-6528637 zur Verfügung.