

Anmelde-Fax

Bitte melden Sie sich bis einschließlich 22.01.2016 verbindlich per Fax unter 0941 – 396 03 25 an.

(alternativ per E-Mail: info@aerzteberater-netzwerk.de)

Ihre Kontaktdaten

Titel, Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Fachrichtung: _____

☐ Ja, ich melde mich verbindlich zur Veranstaltung „GKV-Versorgungsstärkungsgesetz“ am 29.01.2016 an.

Ich komme in Begleitung von ____ weiteren Kolleginnen/Kollegen.

☐ Ich/wir werde(n) auch an der Stadionführung um 17 Uhr teilnehmen.

Ich werde nicht teilnehmen...

☐ ... möchte aber über zukünftige Veranstaltungen informiert werden.

☐ ... möchte aber weitere Informationen über das Ärzteberater Netzwerk Ostbayern e.V. erhalten.

Ort, Datum _____

Ihre Unterschrift _____