Anmeldung zum

14. Pflegesymposium

07./08. Oktober 2010 | Hamburg

An
Grit Zahl
AKTX-Pflege e.V.
Im Unterdorf 99
07751 Cospeda

Bitte schicken Sie folgendes ausgefüllte Formular an uns oder melden Sie sich online unter www.aktxpflege.de an.

Bitte nur ein Teilnehmer pro Anmeldeformular
(Bei Mehrbedarf bitte kopieren oder weitere Formulare anfordern)
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Klinik: _____

Tel.: _____

Email: _____

Die Teilnahmegebühr:

Mitglieder:	15,00 Euro (1. Tag)	25,00 Euro (beide Tage)
Nicht Mitglieder:	30,00 Euro (1. Tag)	50,00 Euro (beide Tage)

wird entrichtet

☐ per Lastschrift (s. unten)

☐ per Überweisung an:
AKTX-Pflege e.V. | Kto.-Nr. 541 03 03
Deutsche Bank24 | BLZ 370 700 24
(Bitte Kopie der Überweisung zur Anmeldung hinzufügen)

☐ Tageskasse 55,00 Euro

_____

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den AKTX-Pflege e.V. die Teilnahmegebühr in Höhe von Euro _____ einmalig von meinem Konto abzubuchen.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers	Kontonummer

Bankleitzahl	Geldinstitut/Postbank	in

_____

Ort, Datum, Unterschrift