

Anmeldeänderungsbogen

Fax: 0391 73 58 33 03

Mail: g.otte@md-ffv.de



11. Interdisziplinäre Fachtagung für Wundbehandler

Neues und Bewährtes

02.10.2020

Dorint Herrenkrug Magdeburg

(1) Option A

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ersatztermin am 02.10.2020 an:

- Mediziner/-in (120,00€ inkl. Mehrwertsteuer)
 Pflege-/Heilberufe (95,00€ inkl. Mehrwertsteuer)

Titel, Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Rechnungsempfänger und Adresse (falls nicht bereits bezahlt)	
Unterschrift (ggf. Stempel)	

(2) Option B

Leider kann ich am 02.10.2020 nicht teilnehmen, dafür wird folgender Ersatzteilnehmer angemeldet:

- Mediziner/-in
 Pflege-/Heilberufe

Ersatzteilnehmer (Titel, Vorname, Name)	
Geburtsdatum	
anstelle von (Titel, Name, Vorname)	
Geburtsdatum	
Unterschrift (ggf. Stempel)	

(3) Option C



Leider kann weder ich noch ein Ersatzteilnehmer am 02.10.2020 teilnehmen.

Bitte **stornieren** Sie meine Anmeldung und erstatten mir die gezahlte Teilnahmegebühr zurück:

Titel, Vorname, Name	Geburtsdatum
Unterschrift (ggf. Stempel)	

Kontoinhaber

IBAN

BIC
