

ANMELDUNG

Tagung Dermatologische Praxis

von Freitag, 02.03.2012 bis Sonntag, 04.03.2012

Anmeldung möglichst online unter
www.dermatologische-praxis.com

Auch per Fax an: 06341 93505-50

Anmeldebedingungen und Gebühren:

| | Mitglied BVDD und / oder sldv | DGDC-Mitglieder ohne BVDD-Mitglied zu sein | Nichtmitglieder weder BVDD, noch DGDC |
|--------------|-------------------------------|---|--|
| Bis 11.02. | 90,- € | 220,- € | 270,- € |
| Bis 25.02. | 130,- € | 245,- € * | 295,- € |
| Dann vor Ort | 150,- € | 270,- € ** | 320,- € |

* Mitgliedsnummer angeben, ** Mitgliedsausweis mitbringen

Weiterbildungsassistenten: frei (Bestätigung durch den Arbeitgeber nötig)

MFA/Arzthelferinnen bis 11.02. pro Helferin 15,- € danach 25,- €

Bitte überweisen Sie die Tagungsgebühren fristgerecht an:

Periderm GmbH · VR Bank Südpfalz · Kto.-Nr. 386 880, BLZ 548 625 00

Betreff: Dermatologische Praxis 2012

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Tagung an.

Bitte ankreuzen, was Sie voraussichtlich am ehesten besuchen (dient der Raumplanung):

Freitag, 02.03.2012: A B C D E

Samstag, 03.03.2012:

Vormittag: Berufspolitik Mittagsseminar

Nachmittag: A B C D

Gesellschaftsabend

(inkl. Essen, Getränke u. Transfer) 46,-€ _____ Personen (Anzahl bitte angeben)

Sonntag, 04.03.2012:

A B C

Dermatochirurgischer Kurs für Fortgeschrittene 150,-€

Geschäftsbedingungen: s. Internet, kostenfreie Stornierung bis 7 Tage vor Tagungsbeginn. Teilnahmebescheinigungen werden nur vor Ort am Ende des jeweiligen Veranstaltungstages ausgegeben. Nachträgliche Ausstellung und Zusendung auch von Duplikaten erfolgt nur, falls auf der Teilnehmerliste eingetragen und unterschrieben ist, Bearbeitungsgebühr von 25,-€ bei Anfrage.

Ich bin Mitglied im Berufsverband der Deutschen Dermatologen:

ja nein

in der sldv:

ja nein

in der DGDC:

ja nein

Ich bin Weiterbildungsassistent:

ja nein

Ich möchte Mitglied im BVDD werden:

ja (wenn Eintritt vor Tagung – reduzierte Teilnahmegebühr)

Arzt:

Titel/Name/Vorname : _____

Anschrift : _____

E-Mail : _____

Tel./Fax : _____

Ich stimme oben genannten Bestimmungen zu: _____

Unterschrift /Stempel