

Anmeldeschluss ist der 28. Januar 2018

per Post per Fax: 0228 33889-310 per E-Mail: geschaeftsstelle@kehlkopfoperiert-bv.de

Bundesverband der Kehlkopferierten e.V.
Thomas-Mann-Straße 40
53111 Bonn

Veranstaltungsort:
Tagungszentrum Schmerlenbach
Schmerlenbacher Str. 8
63768 Hösbach



Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Begleitperson (nur auf eigene Kosten.
Ausnahme mit Merkzeichen „B“ im
Ausweis)

Telefon Mobil E-Mail

Mitglied in Verein Landesverband, Bezirks-, Ortsverein

<input type="checkbox"/> kehlkopflös <input type="checkbox"/> teiloperiert	<input type="checkbox"/> Noch nie teilgenommen <input type="checkbox"/> Teilnahme am Patientenbetreuerseminar	Bemerkungen für das Hotel / Sonstiges
---	---	---

Beachten Sie, dass das Anmeldeformular nur durch Stempel und Unterschrift Ihres Landesverbandvorsitzenden gültig ist.

Datum: _____ Unterschrift / Stempel: _____

Wichtige Hinweise: Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass die Teilnehmeradressen nur zum Zwecke dieses Seminars elektronisch gespeichert u. automatisiert verarbeitet werden. Ihre Angaben werden nach dem Seminar gelöscht.