



Rückantwort an:

VDB-Physiotherapieverband
Landesverband Ost e.V.
Annaberger Straße 145
09120 Chemnitz

per Fax: 0371/ 54 30 85 41
E-Mail: lv-ost@vdb-physiotherapieverband.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

- VDB-Treffen in Ilsenburg am 27.09.2019 – Anmeldeschluss: 17.09.2019
- VDB-Treffen in Radebeul am 08.11.2019 – Anmeldeschluss: 30.10.2019

Ich nehme mit folgenden Personen teil:

Name, Vorname (Praxisinhaber): _____

Name, Vorname (2. Person): _____

Name, Vorname (3. Person): _____

Name, Vorname (4. Person) _____

Wir bitten um Überweisung der Teilnahmegebühr in Höhe von 15,00 EUR pro Person für Mitglieder und deren Mitarbeiter sowie 30,00 EUR für Nichtmitglieder auf folgendes Konto:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Filiale Dresden
IBAN: DE42 3006 0601 0006 4692 05
BIC: DAAEDEDXXX

Mit Eingang des Betrages ist die Teilnahme bestätigt.

Datum

Unterschrift

Praxisstempel

Bitte beachten Sie den Anmeldeschluss!