**Bitte ausfüllen und zurücksenden an**

ZVK-Nordverbund

Landesverbände Hamburg u. Schleswig-Holstein,

Bremen, Niedersachsen e. V.

Winterhuder Weg 8

22085 Hamburg

**oder per Telefax an 040 – 473782**

**A n m e l d u n g**

Am Treffen der Leitenden Physiotherapeuten im stationären Bereich

am **2. November 2016** von 10:30 bis ca. 16:30 Uhr,

im **Wilhelmsburger Krankenhaus Groß-Sand,**

Groß-Sand 3, 21107 Hamburg,

nehme ich teil.

**Bitte das Formular am PC ausfüllen,**

**dann ausdrucken und zurücksenden/-faxen!**

Vorname, Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mitglied: ja  nein 

Ggf. Mitgliedsnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ und Wohnort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klinik/Anschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Nichtmitglieder zahlen eine Gebühr in Höhe von 59,00 Euro bis zum 27.10.2016 auf folgendes Konto:

IBAN: DE 84 2902 0000 0000 0212 88 , BIC: NEELDE22XXX (Bankhaus Neelmeyer)

Kontoinhaber: ZVK-Landesverband Niedersachsen

Verwendungszweck: Leitendentreffen 2016

Es werden keine Zusagen versendet. Bei zu geringen Teilnehmeranmeldungen behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_