

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

Anmeldung

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 ausdrucken und zurücksenden/-faxen!

Vorname, Name:

Mitglied: ja nein

Ggf. Mitgliedsnummer:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Klinik/Anschrift:

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: _____