

# ANMELDEFORMULAR



## NEUROSYMPOSIUM

### Update Neuroreha

Samstag, 13. Februar 2016, 09.30 – 16.50 Uhr

Im Bürgersaal, Rotenburg (Wümme)

Deutscher Verband für  
Physiotherapie (ZVK)

Nordverbund

Landesverband Bremen e.V.

Landesverband Hamburg u.  
Schleswig-Holstein e.V.

Landesverband Niedersachsen e.V.  
in Kooperation ZVK-Nordverbund GBR

Geschäftsstelle:

Winterhuder Weg 8

22085 Hamburg

Telefon 0 40/47 74 08

Telefax 0 40/47 37 82

info@nv.physio-deutschland.de

www.nv.physio-deutschland.de

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es per Mail, per Fax oder per Post

bis **22.01.2016** an

ZVK-Nordverbund

Winterhuder Weg 8

22085 Hamburg

Ansprechpartner: **Andreas Guttman**

Fax: 040/ 47 37 82

(Online-Informationen unter [www.nv.physio-deutschland.de](http://www.nv.physio-deutschland.de))

Bitte benutzen Sie jeweils ein Formular pro Teilnehmer

*Für Online Anmeldungen:*

1. Bitte speichern Sie das Formular auf Ihrem Computer ab.
2. Füllen Sie es anschließend aus und speichern es erneut ab.
3. Senden Sie das Formular als E-Mail-Anhang an: [info@nv.physio-deutschland.de](mailto:info@nv.physio-deutschland.de)

Teilnehmer:  Physiotherapeut  Arzt  Sonstiges

Mitglied im ZVK\*, Mitglieds-Nr. .... im Landesverband .....

Frau  Herr

Name, Vorname, Titel

Rechnungsanschrift:  Klinik  Praxis  Privat  
Institution Abteilung

Straße PLZ, Ort Bundesland

Telefon e-mail

Die Gebühren berechtigen zur Teilnahme an allen Vorträgen des Symposiums, am 13. Februar 2016, 09.30 – 16.50 Uhr

PHYSIOTHERAPEUTEN	bis <b>31.12.2015</b>	ab <b>01.01. 2016</b>	[**FoBi-Punkte]
<input type="checkbox"/> Mitglieder im *ZVK e.V.	EUR 10,00	EUR 15,00	6
<input type="checkbox"/> Nicht-Mitglieder im *ZVK e.V.	EUR 20,00	EUR 25,00	6

\* Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V.

\*\* **FoBi-Punkte:** Fortbildungspunkte nach den Kriterien der Rahmenempfehlungen der Spitzenverbände (§125, Abs. 1 SGBV)

Betrag: EUR \_\_\_\_\_

Zahlung per Überweisung nach Erhalt der Rechnung

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die Teilnahme am Symposium wird nach Eingang der Anmeldung vom ZVK-Nordverbund schriftlich bestätigt. Stichtag ist der Eingang der Zahlung. Alle Buchungen sind verbindlich. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht vom ZVK-Nordverbund schriftlich bestätigt werden. Im Falle einer Stornierung der Teilnahme am Symposium bis zum 31.12.2015 wird eine Stornogebühr von EUR 5,00 berechnet. Bei Nichtteilnahme am Symposium ohne fristgemäße Stornierung erfolgt keine Rückerstattung. Ersatzteilnehmer werden akzeptiert. Hinweis gem. §33 BDSG: Ihre personenbezogenen Daten werden für die weitere Information über Veranstaltungen des Bundesverbandes und seiner Landesverbände gespeichert. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, uns eine E-Mail an [info@nv.physio-deutschland.de](mailto:info@nv.physio-deutschland.de) zu senden. Gerichtsstand ist Hamburg. Veranstalter sind der LV Bremen e.V., LV Hamburg und Schleswig-Holstein e.V., LV Niedersachsen e.V. in Kooperation ZVK-Nordverbund GbR im Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK).

Datum: .....

Stempel, Unterschrift: .....

MEMBER OF WCPT



World Confederation  
for Physical Therapy