



ARBEITSGEMEINSCHAFT

DNRa – Deutsches Netzwerk Reproduktionsassistenz

ANMELDUNG erfolgt per Fax über die:

DGRM Geschäftsstelle
Gabriele Wickert & José Aranzabal
Amsterdamer Weg 78
44269 Dortmund

FAX: 0231-906 24 51

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung am 11.11.2017 an

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Fon:

Fax:

E-Mail:

Die Teilnehmergebühr incl. Tagungsverpflegung beträgt 50,00 €

**Nach Anmeldung erfolgt die Rechnungsstellung durch die DGRM
Zahlbar sofort nach Erhalt der Rechnung
Nach Zahlungseingang erfolgt die schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung**

Datum, Unterschrift





ARBEITSGEMEINSCHAFT

DNRa – Deutsches Netzwerk Reproduktionsassistenz

Bitte tragen Sie hier die Angaben zur **Rechnungsstellung** ein
Die Rechnung soll gestellt werden an:

Praxis / Klinik / _____

**Für die
Teilnehmerin:** _____

Oder an Privatanschrift:

Name / Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Datum, Unterschrift _____

Bei schriftlicher Stornierung bis zum 01.11.2017 erstatten wir den Betrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 20,00 €, danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich
Die Anmeldung kann aber auf eine andere Person übertragen werden

