

ANMELDUNG

DGRM Geschäftsstelle
Amsterdamer Weg 78
44269 Dortmund

FAX 0231-906 24 51

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung an:

Nachname, Titel

Vorname

ggf. Klinik

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Teilnahmegebühr

110 €
für Nicht-Mitglieder

80 €
für DGRM-Mitglieder

80 €
für AGRBM-Mitglieder

**Come Together am Freitag, 12.01.2018, ab 19.00 Uhr im
UniKID, Frauenklinik, Gebäude 14.75, Universitätsklinikum, Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf**

20 € inklusive Speisen und Getränke

Zahlung

Mit Erhalt der Rechnung wird der Gesamtbetrag unter Angabe des Namens und der Rechnungsnummer überwiesen.

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie per Fax/Post/E-Mail erst nach Zahlungseingang.

Bei Anmeldung nach dem 06.01.2018 ist eine Rechnungsstellung nicht mehr möglich, der Teilnahmebetrag kann nur als Barzahlung vor Ort entrichtet werden.

Datum, Unterschrift
