

## Anmeldung

12. Arbeitstreffen des Netzwerkes FertiPROTEKT  
19.– 20.02.2016 in Heidelberg

WICARA Kongressorganisation  
Gabriele Wickert & José Aranzabal  
Amsterdamer Weg 78  
44269 Dortmund

**Fax 0231-906 24 51**

Bitte immer nur eine Person pro Anmeldeformular anmelden.

Zentrum/Klinik:

---

Straße:

---

PLZ & Ort:

---

Titel, Name, Vorname:

---

E-Mail:

---

Organisatorische Hinweise

Über die Teilnehmergebühr erhalten Sie eine Rechnung. Nach Zahlungseingang erhalten Sie die schriftliche Anmeldebestätigung.

### **Gemeinsames Abendessen** (*kostenfrei für Teilnehmer*)

Am 19.02.2016 findet ein gemeinsames Abendessen in der Kulturbrauerei statt. Bitte melden Sie sich verbindlich an, wenn Sie daran teilnehmen möchten.

### **Information**

Bei Fragen zu dieser Veranstaltung wenden Sie sich bitte an:

WICARA Kongressorganisation, Gabriele Wickert & José Aranzabal

Fon 0231-909 80 23 / Fax 0231-906 24 51 / Mobil 0179-760 82 22 / [gabriele.wickert@wicara.de](mailto:gabriele.wickert@wicara.de)

# Ihre Fax-Anmeldung an Fax 0231-906 24 51

12. Arbeitstreffen des Netzwerkes FertiPROTEKT  
19.-20.02.2016 in Heidelberg

Bitte füllen Sie für Ihre Anmeldung das Formular komplett und leserlich aus.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Jahrestagung an.

- 90 Euro inkl. MwSt. für Mitglieder des Netzwerkes FertiPROTEKT
- 120 Euro inkl. MwSt. für Nichtmitglieder
- Teilnahme am Abendessen am 19.02.2016 (kostenfrei)

---

Für die Teilnahmegebühr bitte ich um Zusendung einer Rechnung an folgende Rechnungsanschrift  
– nur falls abweichend von oben genannter Anschrift

Titel, Name, Vorname:

---

Zentrum/Klinik:

---

Straße:

PLZ & Ort:

---

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie umgehend per Fax, Post oder E-Mail nach Zahlungseingang.

Rücktrittsbedingungen: Bei schriftlicher Stornierung der Teilnahme bis zum 1.2.2016 erstatten wir den Gesamtbetrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 20 Euro. Danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Ersatzweise kann eine andere – durch Sie vermittelte – Person das gebuchte Arrangement wahrnehmen, ohne dass Mehrkosten entstehen.

Ich bestätige die Buchung und erkenne die Anmeldebedingungen an.

---

Ort, Datum

Unterschrift, (Praxis-) Stempel