



ARBEITSGEMEINSCHAFT

**DNRa – Deutsches Netzwerk Reproduktionsassistenz**

**ANMELDUNG** erfolgt per Fax über die:

DGRM Geschäftsstelle  
Gabriele Wickert  
Olpketalstr. 37  
442269 Dortmund

**FAX: 0231-906 24 51**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung am 28.09.2019 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 14.09.2019 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

