

ANMELDUNG

DGRM Geschäftsstelle
Olpketalstraße 37
44229 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



120 €
für Nicht-Mitglieder
der Gesellschaften



80 €
für DGRM-Mitglieder



80 €
für AGRBM-Mitglieder

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 04.01.2019 ist eine Rechnungsstellung nicht mehr möglich, der Teilnahmebetrag kann nur als Barzahlung vor Ort entrichtet werden.

Anmeldungen vor Ort sind grundsätzlich möglich: Barzahlung 140 €.

Datum, Unterschrift
