

## **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 04.01.2020 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

---