



Zu krank zum schwanger werden!?

Samstag, 27. August 2016 in Düsseldorf

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

Teilnehmergebühr



110 €



80 € für DGRM-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.

Rücktrittsbedingungen

Bei schriftlicher Stornierung der Teilnahme bis zum 29.7.2016 erstatten wir den Gesamtbetrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30 Euro. Danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Ersatzweise kann eine andere – durch Sie vermittelte – Person das gebuchte Arrangement wahrnehmen, ohne dass Mehrkosten entstehen.

Datum, Unterschrift
