

Fax-Anmeldung

@ Tipp: Buchen Sie online unter www.ihf-fobi.de ► Bitte benutzen Sie ein **Formular pro Teilnehmer**:
Fax-Nr. 02203 / 5756-7013

Am **29. Hausärztetag Mecklenburg- Vorpommern am 25.11.2022 und 26.11.2022 in Rostock**
im **Radisson Blu Hotel, Lange Straße 40, 18055 Rostock**, nehme ich teil:

TEILNEHMER: Titel, Vorname, Name	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> MFA <input type="checkbox"/> Kassenärztlich tätig <input type="checkbox"/> Angestellt	
ADRESSE:	<input type="checkbox"/> PRAXIS-Adresse Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> PRIVAT-Adresse (bei MFA erforderlich) Rechnungsadresse
PRAXISNAME:		
STRASSE:		
PLZ / ORT:		
TELEFON/FAX:		
E-MAIL:		
BSNR: Betriebsstättennummer		gültig seit:
LANR/FG: Lebens-lange Arztnummer		Geb.Datum:
ZAHLUNG:	<input type="checkbox"/> LASTSCHRIFTEINZUG (SEPA-LS) <input type="checkbox"/> RECHNUNG (RECHNUNGSADRESSE BITTE OBEN ANGEBEN)	
INHABER:		
IBAN:		
BIC:		

Seminar-Buchung/en: In den Teilnehmergebühren sind die gesetzl. MwSt., Pausenimbiss, Mittagsbuffet und Tagungsgetränke enthalten. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie weitere Informationen und Ihre Rechnung. Bitte beachten Sie, dass Seminare bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl (8 TN) abgesagt werden können. MG = Mitgliedspreis, N = Normalpreis. ****Preise/Rabattierungen für Tages-/Hausärztetage-Karten werden automatisch berechnet, sofern die Kurse nicht ausgeschlossen sind.**

KURS-BUCHUNG/EN Freitag, 25.11.2022	KURS-BUCHUNG/EN Samstag, 26.11.2022	PREISE Tages-/Kongresskarten:
Kurs-Nr.:	Vormittag (Kurs-Nr.):	Tageskarte Freitag (25.11.2022): Arzt: 125,00 EUR N 99,00 EUR MG MFA: 88,00 EUR N 66,00 EUR MG
	Nachmittag (Kurs-Nr.):	Tageskarte Samstag (26.11.2022): Arzt: 178,00 EUR N 150,00 EUR MG MFA: 115,00 EUR N 92,00 EUR MG
		Preise für Kongresskarte (25./26.11.2022): Arzt: 220,00 EUR N 193,00 EUR MG MFA: 147,00 EUR N 129,00 EUR MG

Sonderpreise (gelten nicht für Kurs Nr. 100).

Medizinstudent/in: kostenfrei (Nach Verfügbarkeit und Absprache) ► Studiennachweis erforderlich.

Ort / Datum

Unterschrift / Praxisstempel

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des IHF und bestätige verbindlich meine o. g. Angaben.