Fax: 030 – 270 159 49



BMVZ e.V. | Schumannstraße18 | 10117 Berlin

Anmeldung zum Arbeitstreffen der BMVZ-Mitglieder am 13./14.3.2014 in Bad Sooden-Allendorf

Für jede teilnehmende Person ist eine separate Anmeldung auszufüllen, auch wenn es sich um Vertreter desselben Mitgliedes handelt.

An:	BMVZ e.V. Schumannstr. 18 10117 Berlin Telefon: 030 – 270 159 50 Fax: 030 – 270 159 49 Email: a.niemier@bmvz.de
Mitglied	
Name:	
Funktion:	
Mailanschrift:	(bitte deutlich schreiben)
Ich werde	an beiden Tage teilnehmen. Die Teilnahmegebühr für beide Tage beträgt insgesamt 60,- € zzgl. 7 % MwSt. Das Pausencatering ist inklusive. nur am 13. März 2014 teilnehmen.*
	nur am 14. März 2014 teilnehmen.*
	* Die Teilnahmegebühr je Tag beträgt 30,- € zzgl. 7 % MwSt. Das Pausencatering ist jeweils inklusive.
Ich bitte um Buchung eines Einzelzimmers im EKKOS Kultur- & Tagungszentrum. Die Kosten in Höhe von 79,- € Euro (inkl. MwSt., Frühstück & W-Lan) trage ich selbst.	
Hinweise: Die Buchung Abreise direkt vom Tagu	g der Zimmer erfolgt zentral über den BMVZ. Die Rechnung darüber erhalten Sie jedoch bei der
Die daneben ausgewie Organisationskosten un	sene Teilnahmegebühr dient der Deckung der beim BMVZ anfallenden personenbezogenen de beinhaltet sowohl das Programm, als auch die Verpflegung über den gesamten Zeitraum werkens am Abend des 13. März.
	m einen Sonderpreis ausschließlich für BMVZ-Mitglieder, da der Verband bei diesen einen Teil st-MVZ, bzw. Noch-Nicht-Mitglieder betragen die Organisationskosten 120 €, bzw. 60 € je Tag.
_	d die Übernahme der Teilnahmegebühr sowie ggf. der Übernachtungskosten erklärt.
	(Datum) (Unterschrift)