

**Fax – Antwort**

**Fax: 030 – 270 159 49**

**An:**

**BMVZ e.V. | Schumannstraße 18 | 10117 Berlin**  
Telefon 030 – 270 159 50 | Fax 030 – 270 159 49  
Email: buero@bm vz.de

**Sollten Sie sich bereits angemeldet und eine Bestätigung darüber erhalten haben, ist eine erneute Anmeldung nicht notwendig.**

**Mitglied:**

.....

***Wir melden für die Veranstaltungen des BMVZ  
am Dienstag, den 15. September 2015, folgende Personen an:***

Name: .....

Name: .....

Name: .....

**zum Erfahrungsaustausch (13:00 – 15:30 Uhr)**

☐

**zur Mitgliederversammlung (16:00 – 18:30 Uhr)**

☐

**zum Abendessen\* (ab 19:00 Uhr)**

☐

\*Wird von einem Mitglied mehr als ein Teilnehmer zum Netzwerken am Abend angemeldet, wird für jeden zweiten, dritten (etc.) Teilnehmer eine 'Teilnahme-pauschale' von 35 € erhoben.