

**ANMELDUNG**

22. JANUAR 2015

Fax - Antwort**030 - 270 159 49****Einrichtung:****BMVZ-Mitglied****Gast**

Für die Teilnahme wird von BMVZ-Mitgliedern eine Organisations-Pauschale von 27,- € und von Gästen in Höhe von 105,- € (inkl. 7 % MwSt.) erhoben. Die Pauschalen werden dabei je angemeldeter Praxis/MVZ nur einmal in Rechnung gestellt, unabhängig davon, ob die Einrichtung einen oder ggf. mehrere Ärzte/Vertreter anmeldet.

Rechnungsadresse:

.....

Name/Position:**Mailanschrift:****Am „Infoforum Praxisstrategie 2015“ des BMVZ****in Hamburg am 22. Januar 2015****von ca. 15:00 Uhr bis ca. 19:30 Uhr****werde ich...**

- ... teilnehmen.
- ... wahrscheinlich teilnehmen.
- ... leider nicht teilnehmen können.

Veranstaltungsort:**HaSpa Zentrale**Adolphsplatz 3
20457 Hamburg**Veranstalter:****BMVZ e.V.**Schumannstraße 18
10117 Berlin

Telefon: 030 - 270 159 50

Fax: 030 - 270 159 49

E-Mail: buero@bmvz.de