

**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******www.bmvz.de***