

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

*Für die Teilnahme wird von BMVZ-Mitgliedern eine Organisations-Pauschale von 32,- € und von Gästen in Höhe von 98,- € (jeweils zzgl. 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(n)/Position:** .....**Mailanschrift:** .....**Am ,Info-Forum Praxisstrategie 2016‘****des BMVZ am 17. Februar 2016****von 14:00 Uhr bis ca. 19:00 Uhr****werde(n) ich/wir ...**

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

**Veranstaltungsort:**

Wasserschloss Oberwerries  
'Bildungs- & Begegnungsstätte'  
Zum Schloss Oberwerries 1  
59073 Hamm

**Veranstalter:**

**BMVZ e.V.**  
Schumannstraße 18  
10117 Berlin  
**Telefon:** 030 - 270 159 50  
**Fax:** 030 - 270 159 49  
**E-Mail:** [buero@bmvez.de](mailto:buero@bmvez.de)