

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: *gf.assistenz@bmvz.de*

Mitglied:

.....
(Einrichtungs- o. Unternehmensname)

.....
(Anschrift, Postleitzahl, Ort)

**Wir melden für die Mitgliederveranstaltungen des BMVZ
am Donnerstag, den 26. September 2019, folgende Personen an:**

Name: Mail:

Name: Mail:

Name: Mail:

zum Erfahrungsaustausch (ca.13:00 – ca. 16:00 Uhr)

zur Mitgliederversammlung (ca.16:00 – ca.19:00 Uhr)

zum Netzwerken am Abend* (ca.19:30 – 22:30 Uhr)

**Wird von einem Mitglied mehr als ein Teilnehmer zum
Netzwerken am Abend angemeldet, wird für jeden zweiten
und dritten Teilnehmer eine 'Teilnahmegebühr' von 40 €
erhoben.*