Verbindliche Anmeldung Buchungs-Nr. 03514

Patientenkommunikation 28.-29Oktober 2005 - Anmeldung per Fax: **0180-560 70 72**
Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen

.....
Name, Vorname

.....
Straße/Nr.

.....
PLZ/Wohnort

.....
Telefon Telefax

.....
E-mail

.....
derzeitige Tätigkeit

Postanschrift Arbeitsstätte/Einrichtung

.....

.....

.....

.....

.....
Telefon Telefax

.....
E-mail

Mitglied im PARITÄTISCHEN? ☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie Übernachtungsangebote? ☐ ja ☐ nein

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Anmeldung
Wir bitten um schriftliche Anmeldung bis zum **5. Oktober 2005.**

Mit Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Der Teilnahmebeitrag ist dann umgehend zahlbar.

Bei Abmeldung nach Erhalt der Bestätigung, bis eine Woche vor Beginn, werden 50% des Teilnahmebeitrages in Rechnung gestellt. In der Woche vor Beginn der Veranstaltung 75%. Bei Absage am Veranstaltungstag bzw. bei nicht stornierter Buchung ist der volle Teilnahmebeitrag zu entrichten.

Teilnahmegebühr
Die Teilnahmegebühr beträgt **240,00 Euro** (für Mitglieder des *PARITÄTISCHEN*) /**290,00 Euro** (für Nicht-Mitglieder). Sie ist unter der Kennziffer **03514** und dem Namen der teilnehmenden Person auf das Konto der Paritätischen Bundesakademie gGmbH bei der Bank für Sozialwirtschaft Berlin (BLZ 100 205 00) **Konto-Nr. 312 88 00** zu überweisen.

Das Seminar wird gefördert vom Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ), Berlin.