

ANMELDEFORMULAR

Angestellten-Forum

Wirtschaftliche Aspekte in der Physiotherapie

Freitag, 16. OKTOBER 2015, 10.00 – 16.30 Uhr

Universitätsklinikum Köln, Gebäude 13

(LFI Lehre – Forschung – Information, Hörsaal1)

Zielgruppen: Physiotherapeuten in Kliniken und Krankenhäusern (Leitende und Angestellte)

Bitte senden Sie dieses Formular **bis 30.09.2015** an:

Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V.
c/o P.C.M. PhysioCongress & Medien GmbH
Postfach 21 07 68
50532 Köln

Sylvie Eloi
☎ (02 21) 98 10 27 40
Fax (0221) 98 10 27 25
info@physiocongress.de

Bitte benutzen Sie jeweils ein Formular pro Teilnehmer:

1. Bitte speichern Sie das Formular auf Ihrem Computer ab.
2. Füllen Sie es anschließend aus und speichern es erneut ab.
3. Senden Sie das Formular als E-Mail-Anhang an: info@physiocongress.de

Oder füllen Sie es bitte mit Druckschrift aus und senden es per Post oder Fax an Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V.

Teilnehmer: Physiotherapeut Arzt Sonstiges

Frau Herr

Name,	Vorname,	Titel
_____	_____	_____
Rechnungsanschrift:	<input type="checkbox"/> Klinik	<input type="checkbox"/> Praxis
Institution		<input type="checkbox"/> Privat
		Abteilung
_____	_____	_____
Straße	PLZ,	Ort
_____	_____	_____
Bundesland	Telefon	e-mail
_____	_____	_____

Die Symposiumsgebühren berechtigen zur Teilnahme an allen Vorträgen im Rahmen des Angestellten-Forums am 16. Oktober 2015, 10:00 – 16:30 Uhr

PHYSIOTHERAPEUTEN	bis 15.09.2015	ab 16.09.2015
<input type="checkbox"/> Mitglieder im *ZVK e.V.	EUR 69,--	EUR 80, --
Mitglieds-Nr. im Landesverband		
<input type="checkbox"/> Nicht-Mitglieder im *ZVK e.V.	EUR 89,--	EUR 100, --
<input type="checkbox"/> SCHÜLER/STUDIERENDE		
(Ermäßigung nur mit beigelegter Kopie der am 16.10.15 noch gültigen Bescheinigung)	bis 15.09.2015	ab 16.09.2015
	EUR 49,--	EUR 60, --

* Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V.

Betrag: EUR _____

Zahlung per Überweisung nach Erhalt der Rechnung

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die Teilnahme am Symposium wird nach Eingang der Anmeldung vom ZVK schriftlich bestätigt. Stichtag ist der Eingang der Zahlung. Alle Buchungen sind verbindlich. Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Absprachen sind unverbindlich, sofern sie nicht vom ZVK schriftlich bestätigt werden. Im Falle einer Stornierung der Teilnahme am Symposium bis zum **31.08.2015** wird eine Stornogebühr von EUR 20,-- berechnet. Bei Nichtteilnahme am Symposium ohne fristgemäße Stornierung erfolgt keine Rückerstattung. Ersatzteilnehmer werden akzeptiert. Hinweis gem. §33 BDSG: Ihre personenbezogenen Daten werden für die weitere Information über Veranstaltungen des Bundesverbandes gespeichert. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, uns eine E-Mail an info@physiocongress.de zu senden. Gerichtsstand ist Köln. Veranstalter ist der Deutsche Verband für Physiotherapie, die P.C.M. GmbH handelt im Namen u. für Rechnung des Veranstalters.

Datum: Stempel, Unterschrift: