

**Für jeden Teilnehmer bitte eine gesonderte Anmeldung ausfüllen!!!
Bitte keine Sammelüberweisungen!!!**

Faxantwort an: (06421)-286-2104

Anmeldung

18. KMT/SZT – Kongress der Pflege

27.09. – 29.09.2006 in Marburg

Bitte ankreuzen:

Ich melde mich zur Tagung an

Ich nehme an der Abendveranstaltung am 28.09.2006 teil

(bitte in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Klinik: _____

Station: _____

Straße: _____

PLZ+Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 18. KMT/SZT-Kongress der Pflege in Marburg an. Den Tagungsbeitrag in Höhe von 80 €(bei Teilnahme an der Abendveranstaltung 100 €) überweise ich auf **Konto-Nr. 130 280 01**, der Sparkasse Marburg Biedenkopf, **BLZ 533 500 00, Verwendungszweck: Kst: 830124/KMT Kongress Pflege 06**. Die Anmeldung wird bei Einzahlung wirksam.

Datum/Unterschrift _____

**Für jeden Teilnehmer bitte eine gesonderte Anmeldung ausfüllen!!!
Bitte keine Sammelüberweisungen!!!**

Faxantwort an: (06421)-286-2104

Anmeldung

18. KMT/SZT – Kongress der Pflege

27.09. – 29.09.2006 in Marburg

Bitte ankreuzen:

Ich melde mich zur Tagung an

Ich nehme an der Abendveranstaltung am 28.09.2006 teil.

(bitte in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Klinik: _____

Station: _____

Straße: _____

PLZ+Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 18. KMT/SZT-Kongress der Pflege in Marburg an. Den Tagungsbeitrag in Höhe von 80 €(bei Teilnahme an der Abendveranstaltung 100 €) überweise ich auf **Konto-Nr. 130 280 01** der Sparkasse Marburg Biedenkopf, **BLZ 533 500 00, Verwendungszweck: Kst: 830124/KMT Kongress Pflege 06**. Die Anmeldung wird bei Einzahlung wirksam.

Datum/Unterschrift _____