

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Seminar

zum Thema _____

am (Datum) _____

in (Ort) _____

Angaben zur Teilnahme	
Name, Vorname	
Klinik/Unternehmen/ Organisation	
Adresse	
E- Mail	
Telefon	

Weitere Angaben (Zutreffendes ankreuzen)

- Unsere Klinik ist Mitglied im Bundesverband Beschwerdemanagement für Gesundheitseinrichtungen (BBfG).
- ALVS darf an die o.g. E-Mail-Adresse Rundschreiben versenden (ca. 1 x im Monat). Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Teilnahmegebühr inkl. Tagungsunterlagen:

Regulär: **349,- Euro zzgl. MwSt.**

BBfG-Mitglieder: **299,- Euro zzgl. MwSt.**

Sie erhalten eine Rechnung.

Stornobedingungen:

- Ab drei Wochen vor Veranstaltungstermin: 50 % der Teilnahmegebühr.
- Ab einer Woche vor Veranstaltungstermin: Die gesamte Gebühr wird fällig.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung

Per E-Mail an info@alvs.de per Fax an 02204/86799-21 postalisch an ALVS

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Anmeldung und gestatten ALVS, die o.g. E-Mail-Adresse für die Seminarorganisation zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift