

## Honorar- und Praxis-Strategie 2023

Referent: Siegfried Kröger, HCC Better Care GmbH

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich verbindlich die Teilnahme folgender Personen (Bitte in Blockschrift ausfüllen):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Anzahl Teilnehmer/innen gesamt:** \_\_\_\_\_

Anmeldung: Diese Anmeldung gilt als verbindlich. Den genauen Tagungsort teilen wir gesondert mit.

**Gesonderte-Stornobedingungen:** Frühzeitig anmelden = Plätze sichern und dennoch (Termin-) flexibel bleiben: Wenn Ihre schriftliche **Stornierung bis zu 48 Stunden vor Veranstaltungsbeginn** bei uns eingeht, ist dieses Dokument hinfällig. Bei einer späteren Stornierung wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe fällig. Sollte z.B. auf Grund behördlicher Anordnungen eine Durchführung nicht möglich sein, entstehen keine Stornokosten.

**Bitte für Workshop „Honorar- und Praxisstrategie 2023“ den Termin und Ort auswählen und ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	<b>Mittwoch, 08.03.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Soest</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Samstag, 11.03.2023, 10.00 Uhr</b> <b>Raum Moers</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Mittwoch, 22.03.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Bochum</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Samstag, 25.03.2023, 10.00 Uhr</b> <b>Raum Münster</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Mittwoch, 29.03.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Mettmann</b>		

An diesen Terminen kann ich leider nicht teilnehmen. Ich bitte um gesonderte Kontaktaufnahme unter:

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Je Teilnehmer wird eine Teilnahmegebühr in Höhe von € 112 (einschl. gesetzlicher MwSt.) fällig.

Teilnahmegebühr: Zahlung per Rechnung und Überweisung

Eine Rechnung wird gesondert per Post zugestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

SK\_HP\_01\_01\_23