

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

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