

Referent:

Praxis-Strategie 2024

Honorare + Liquidität sichern – Fachkräftemangel aktiv begegnen- eRezept einfach umsetzen

Johannes Weyand, 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 den Workshop "Praxisstrategie 2024" den Termin und Ort auswählen und ankreuzen Mittwoch, 08.11.2023, 16.00 Uhr Samstag, 11.11.2023, 10.00 Uhr **Raum Tholey** Raum München Samstag, 18.11.2023, 10.00 Uhr Mittwoch, 22.11.2023, 16.00 Uhr П **Raum Karlsruhe** Raum Sindelfingen Samstag, 25.11.2023, 10.00 Uhr Mittwoch, 29.11.2023, 16.00 Uhr **Raum Stockach** Raum Mainz Samstag, 02.12.2023, 10.00 Uhr Raum Donaueschingen 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 € 89 (einschl. gesetzlicher MwSt.) fällig. Sie erhalten nach dem Workshop eine schriftliche Rechnung zur Zahlung der Teilnahmegebühr.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel