

## Praxis-Strategie 2024

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

**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 den Workshop „Praxis-Strategie 2024“ den Termin und Ort auswählen und ankreuzen**

<input type="checkbox"/> <b>Mittwoch, 25.10.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Köln</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mittwoch, 08.11.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Ratingen</b>
<input type="checkbox"/> <b>Samstag, 11.11.2023, 10.00 Uhr</b> <b>Raum Münster</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mittwoch, 15.11.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Dortmund</b>
<input type="checkbox"/> <b>Mittwoch, 22.11.2023, 16.00 Uhr</b> <b>Raum Soest</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