

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

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 _____