

... erfolgsorientierte Partnerschaft!



Rückantwort / Anmeldung:

Bitte schicken oder faxen bis spätestens 10.5.2014 an:

**GenoGyn Rheinland
Classen-Kappelman-Str. 24
50931 Köln**

Fax: 0221 / 94 05 05 391

Intensivtraining "Kommunikation"

Termin: **Samstag, 17. Mai 2014, von 9.00 bis 15.00 Uhr**

Trainer: **Dietmar Karweina (Overath)
"Den Praxisalltag leichter meistern"**

Ort: Seminarraum des Labors Dres. Wisplinghoff und Kollegen
Classen-Kappelman-Str. 24 , 50931 Köln-Lindenthal

- Ich bin Mitglied der GenoGyn Rheinland.* EUR 75.- / Teilnehmer
- Ich bin nicht Mitglied.* EUR 100.- / Teilnehmer
- Ich melde mich an.***
- Ich melde _____ MFA meiner Praxis an.***
- Ich benötige eine Anfahrtsskizze.*

*Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Als Serviceleistung wird die Kostenbeteiligung per Bankeinzug erhoben.

.....
SEPA-Lastschriftmandat (CI: DE61ZZZ00000540713)

Hiermit bevollmächtige ich,

.....
(Name, Vorname, Telefon – bitte DRUCKBUCHSTABEN verwenden!)

die GenoGyn Rheinland, die von mir zu entrichtende Zahlung zu Lasten meines Kontos:

Kreditinstitut: IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

einziehen. Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: Unterschrift:

Stempel