

**Anmeldung Workshop: „Patientenführung – Best Practice“**

per Fax: 0221 / 94 05 05 391 oder per E-Mail:

[geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de](mailto:geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de)

**Ort** Classen-Kappelmann-Str. 24, 50931 Köln  
(in den Räumen des Labors Dr. Wisplinghoff)

**Beginn** 9:30 Uhr

**Datum** Samstag, den 16. April 2016

**Zielgruppe** Das gesamte **Praxisteam**

**Investition** **Nichtmitglieder:** 600,00 € für Praxisteams bis **3 Teilnehmer** oder 300,00 €/Person  
**GenoGyn-Mitglieder:** reduziert 450,00 € für Praxisteams bis **3 Teilnehmer** oder 200,00 €/Person

**Ich melde verbindlich folgende/n Teilnehmer zum o. g. Workshop an:**

**Praxisteam** (Arzt/Ärzte und MFA) mit insgesamt \_\_\_\_\_ Personen

Praxis \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ Fax Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Homepage www. \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtige/n hiermit die GenoGyn Rheinland, das Honorar für die Fortbildung von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift/Praxisstempel** \_\_\_\_\_

**Aus organisatorischen Gründen ist eine kostenfreie Stornierung nur bis zum 01.04.2016, Eingang Geschäftsstelle, möglich. Bei späteren Stornierungen ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten. Die Benennung einer Ersatzperson ist jederzeit kostenfrei möglich.**