Ihre Anmeldung zum Seminar „Der Weg in die Praxis – Leitfaden und Pitfalls“ – 11.02.2023

Sehr geehrter Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

für die Anmeldung über unser Formular bitten wir Sie, uns die folgenden Punkte vollständig auszufüllen und uns Ihre Anmeldung per E-Mail oder Fax zurück zu senden.

E-Mail: **events@maybachmedical.com**
Fax: **0711** / **896 550 51**

Ihre Kontakt- und Rechnungsdaten

Firma: .....

☐ Herr ☐ Frau

Titel: .....

Name/Vorname: .....

Straße/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

E-Mail: .....

Hiermit bestätige ich meine Anmeldung zu folgendem Seminar:

☐ **„Der Weg in die Praxis – Leitfaden und Pitfalls“**
SEMINARE UND WORKSHOPS
250,- € p. P. (inkl. 19% MwSt.)

- **Vorträge und Workshops**
- **Teilnehmer: max. 30 Personen**
- **inkl. Tagungsgetränke und Verpflegung**

Benötigen Sie eine Rechnung? ☐ Ja ☐ Nein

Bitte überweisen Sie den Betrag zur Teilnahme (Anmeldegebühr bitte dem gewählten Paket entnehmen) an folgendes Konto:

Maybachklinik GmbH & Co KG
IBAN: DE14 6009 0100 0455 7490 00 | BIC: VOBADESS
Betreff: „Seminaranmeldung Der Weg in die Praxis“

Sobald wir einen Geldeingang verbuchen können, erhalten Sie von uns eine Teilnehmebestätigung per E-Mail. **Wir freuen uns auf Sie!**