

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der
24. Mitgliederversammlung (Jahreshauptversammlung) in
Heidelberg / Deutschland
vom 20. August - 25. August 2015

Name u. Titel: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an:

(bitte füllen Sie pro Person ein Formular aus; zutreffendes bitte ankreuzen)

Hauptprogramm:

20.8.2015 – 23.8.2015

3 Übernachtungen	Einzelzimmer	550,00 Euro	<input type="checkbox"/>
	Doppelzimmer pro Person	385,00 Euro	<input type="checkbox"/>
	ohne Übernachtung	295,00 Euro	<input type="checkbox"/>

Gesamtprogramm

20.8.2015 – 25.8.2015

5 Übernachtungen	Einzelzimmer	650,00 Euro	<input type="checkbox"/>
	Doppelzimmer pro Person	495,00 Euro	<input type="checkbox"/>
	ohne Übernachtung	395,00 Euro	<input type="checkbox"/>

Den Gesamtbetrag in Höhe von Euro _____ habe ich am _____

Unter dem Stichwort **24. MV Heidelberg 2015** auf das Konto: **Deutsche Apotheker- und Ärztebank**
Kontonr.: 0004140788 BLZ: 30060601 SWIFT- Code DAAEDED
IBAN: DE 49300606010004140788

überwiesen.

Eine Spende in Höhe von Euro _____ überweise ich gleichzeitig.

Ort: _____ Datum: _____

Stempel: _____ Unterschrift: _____

**An die
Deutsch - Baltische Ärztegesellschaft
c/o Internationale Akademie für Pathologie
z. Hd. Frau Margarete Radtke
Joseph-Schumpeter-Allee 33**

D - 53227 Bonn