

Berufsverband
Deutscher Laborärzte e.V. (BDL)
Alt-Moabit 96
D-10559 Berlin

E-Mail: buero-berlin@bdlev.de
Fax: (030) 47 05 92 09

ANMELDUNG

BDL-Herbsttagung 2017

21.-22.09.2017, Kaiserin Friedrich-Haus Berlin

Titel		Institution	
Vorname			
Nachname			
<i>BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN</i>		E-Mail	

ICH NEHME AN DER BDL-HERBSTTAGUNG 2017 TEIL

TEILNEHMERBEITRAG	
Mitglieder des BDL e.V.	120,- €
Nichtmitglieder	220,- €
Ergänzender TEILNEHMERBEITRAG – Option: gemeinsames ABENDESSEN am 21.09., Habel Weinkultur u. Restaurant am Reichstag	
BDL-Mitglieder/Nichtmitglieder - exklusive Getränke -	40,- €

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von gesamt _____ € habe ich auf das Konto des BDL e.V.
IBAN: DE14 4908 0025 0338 3611 00, BIC: DRESDEFF491 (Commerzbank Minden) überwiesen.
Mir ist bekannt, dass die Anmeldung erst nach Überweisung des Teilnehmerbeitrags möglich ist.

Unterschrift

FÜR BDL-MITGLIEDER	bitte ankreuzen
Ich nehme an der Sektionssitzung am 22.09. teil.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich nehme an der Jahreshauptversammlung am 22.09. teil.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

ANMELDESCHLUSS: 12.09.2017 (= EINGANG TEILNEHMERBEITRAG!)