

## Anmeldung

**Informationsveranstaltung mit Erfahrungsaustausch  
für Mitarbeitervertretungen von Krankenhäusern  
in Neuss (Commundo Tagungshotels)**

**Dienstag, den 21. April 2015 10:00 Uhr  
bis Mittwoch, den 22. April 2015, 12:30 Uhr**

Für die o. g. Veranstaltung melde ich mich hiermit verbindlich an:

_____	<i>2 Übernachtungen (20.04. bis 22.04.2015) Verpflegung und Tagungskosten</i>	<b>310,00 EUR</b>
_____	<i>1 Übernachtung (21.04. bis 22.04.2015) Verpflegung und Tagungskosten</i>	<b>230,00 EUR</b>
_____	<i>ohne Übernachtung Verpflegung und Tagungskosten</i>	<b>150,00 EUR</b>

Teilnehmer/Name: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/Vorname: \_\_\_\_\_

Diözese: \_\_\_\_\_

Krankenhaus: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift!: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sonstiges/Bemerkung: \_\_\_\_\_

Ort/Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Rückmeldung bis spätestens 17. Februar 2015!

Senden Sie dieses Formular ausgefüllt automatisch zurück,  
indem Sie auf die graue Schaltfläche klicken oder per E-Mail/Fax