



Anmeldung zur GRVS Jahrestagung 2010

Hiermit melde ich mich verbindlich zur 18. Jahrestagung der GRVS vom 1.–3. Juli 2010 in Freudenstadt an:

Fax: 0931/2995261

Nachname _____

Vorname _____

Titel _____

Dienststellung _____

Einrichtung _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

- Dauerkarte (Donnerstag – Samstag) € 60,-
- GRVS-Mitglied kostenfrei
 - Mitarbeiter des Hauses kostenfrei
- Tageskarte € 40,-
- Donnerstag
 - Freitag
 - GRVS-Mitglied kostenfrei
 - Mitarbeiter des Hauses kostenfrei
- Halbtageskarte (nur für Samstag) € 20,-
- Samstag
 - GRVS-Mitglied kostenfrei
 - Mitarbeiter der veranstaltenden Klinik kostenfrei
- Ich melde mich an zum Workshop
- Erfahrungsaustausch Schwerpunktpraxis Ernährungsmedizin
 - Psychosomatik in der Gastroenterologie

Ich bin Mitglied bei VDD VDOE

Der Besuch des Arzt-Patienten-Seminars am Samstag, den 03.07.2010 der DCCV ist kostenfrei!

_____ Am Festabend mit Weinprobe am 02.07.2010 nehme ich teil € 30,-/Person

Bitte überweisen Sie die Teilnehmergebühren auf folgendes Konto:

Sparkasse Mainfranken
BLZ 790 500 00
Konto-Nr. 465 199 63
Konto-Inhaber: KONGKRET
Stichwort: GRVS-Tagung

Nach Eingang Ihrer schriftlichen Anmeldung erhalten Sie eine **vorläufige Reservierungsbestätigung**. Ihre Teilnahme wird erst verbindlich, wenn die Teilnehmergebühren eingegangen sind. Nach **Eingang Ihrer Teilnehmergebühren** erhalten Sie eine **verbindliche Reservierungsbestätigung**.