

Anmeldung für KVB-Seminar



Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Mitgliederservice und Beratung
Veranstaltungsmanagement
Witschelstraße 106
90431 Nürnberg

Praxisstempel bzw. Name, Adresse, Telefonnummer

Anmeldung per Fax an: 0 89 / 5 70 93 – 4 00 21

oder

Online unter www.kvb.de Rubrik Service / Fortbildung / Online-Anmeldung

Schmerzpsychotherapie: Update und Perspektive

Bitte melden Sie sich bis spätestens **10.05.2015** mit diesem Fax oder online bei uns an.

Ich/wir melden mich/uns verbindlich - unter Anerkennung der Allgemeinen Teilnahmebedingungen für Seminare der KVB - für diese Veranstaltung an:

Veranstaltung	Termin	Uhrzeit
Schmerzpsychotherapie: Update und Perspektive KVB-Bezirksstelle München/Oberbayern Elsenheimerstr. 39, 80687 München	23.05.2015	15:00 Uhr bis 19:00 Uhr

BSNR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Teilnehmer-Name:

LANR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Teilnehmer-Name:

LANR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der Kostenbeitrag von meinem Honorarkonto bei der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns abgebucht wird. Haben Sie kein Honorarkonto bei uns, überweisen Sie bitte die Teilnahmegebühr auf das Konto der KVB.

Ort, Datum

Unterschrift