

12. Deutscher Krankenkassentag

am 24. September 2019 im Maritim-Hotel Frankfurt Messe

Anmeldung

einfach die ganze Seite an 0800-1003038 faxen

Ich / wir werde(n) am **12. Deutschen Krankenkassentag am 24.09.2019** teilnehmen.

Teilnehmer 1 _____

Name

Position / Stellung im Unternehmen

Ich nehme ebenfalls an der Vorabendveranstaltung teil

Teilnehmer 2 _____

Name

Position / Stellung im Unternehmen

Ich nehme ebenfalls an der Vorabendveranstaltung teil

Teilnehmer 3 _____

Name

Position / Stellung im Unternehmen

Ich nehme ebenfalls an der Vorabendveranstaltung teil

Teilnehmer 4 _____

Name

Position / Stellung im Unternehmen

Ich nehme ebenfalls an der Vorabendveranstaltung teil

Die Teilnahmegebühr beträgt EUR 249,- für den ersten und EUR 99,- für jeden weiteren Teilnehmer der gleichen Krankenkasse. Bei Anmeldung über mehrere Anmeldeformulare erfolgt eine Zusammenrechnung. Alle Preise verstehen sich zuzüglich Mehrwertsteuer und sind fällig bis zum Beginn der Veranstaltung.

Eine kostenfreie Stornierung ist nur bis zum 13.09.2019 möglich. Bei Verhinderung kann selbstverständlich eine Ersatzperson teilnehmen.

Ansprechpartner für Rückfragen mit eMail-Adresse: _____

Unterschrift mit Stempel / Kassename