

Anmeldeformular

Per Post oder e-Mail schicken an:

Katrin Bieder-Laule, Bolbergstr. 13, 72131 Ofterdingen oder Praxis@bieder-laule.de

Terminauswahl

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | 16. Dezember 2010 | Beginn 18 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | 13. Januar 2011 | Beginn 18 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | 18. Februar 2011 | Beginn 18 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Samstag | 19. März 2011 | Beginn 09:15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | 14. April 2011 | Beginn 18 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Samstag | 11. Juni 2011 | Beginn 09:15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | 22. Juli 2011 | Beginn 18 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Samstag | 24. September 2011 | Beginn 09:15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | 27. Oktober 2011 | Beginn 18 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | 25. November 2011 | Beginn 18 Uhr |

als Aufsteller 150,-€

als teilnehmender Stellvertreter oder nur Beobachter 35,-€

Stellvertreter –gratis– (für Patienten, die schon bei mir aufgestellt haben).

Name, Vorname

Anschrift

Telefon (Festnetz und Handy)

Fax

Datum / Ort

Unterschrift

Ich überweise die Veranstaltungsgebühr nach Erhalt der Anmeldebestätigung und bin mit den Anmeldebedingungen einverstanden.