

Anmeldeformular bitte nur für eine
Anmeldung benutzen. Bei Anmeldungen
mehrerer Teilnehmer/-innen bitte
entsprechende Kopien fertigen.
Danke!

Herrn Landesvorsitzenden
Siegfried Ristau
Verband der Krankenhausdirektoren
Deutschlands e.V.
Am Krankenhaus 1
21614 Buxtehude

Fax-Nr. : 04161 / 703-2045

Anmeldung

zum Sonderlehrgang Finanzen am 18. und 19. September 2023 in Osnabrück
-Präsenzveranstaltung !-
(Romantik Walhalla Hotel Osnabrück)
gilt gleichzeitig als RECHNUNG

Name _____ Vorname _____
(bitte Druckbuchstaben)

Funktion _____

Beschäftigt bei _____

Krankenhaus
Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Am gemeinsamen Abendessen(Rahmenprogramm) nehme ich teil: Ja Nein

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Ich bin Mitglied des VKD Niedersachsen/Bremen ja (300,-- EUR) nein (400,-- EUR)
(Mitgliedschaft ist Personenbezogen!)

Sparkasse Emsland
IBAN: DE13 2665 0001 1091 0161 94; BIC: NOLADE21EMS

Die Gesamtgebühr werde ich auf das Konto des Verbandes überwiesen und erkenne an,
dass diese nicht zurückgezahlt wird, wenn eine Teilnahmeabsage später als 2 Wochen vor
Lehrgangsbeginn erfolgt.

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit einer Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name,
Anschrift, Telefon, Fax und Email) an alle Teilnehmer/innen des Lehrgangs sowie an die Referenten

einverstanden bin nicht einverstanden bin

Unterschrift

Stempel