



Anmeldung zur Jahrestagung der VKD-Landesgruppe Mitteldeutschland vom 22. bis 23. August 2024 in Weimar

(Bitte für jeden Teilnehmer eine Anmeldung ausfüllen.)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname: _____

Firma / Einrichtung: _____

Funktion / Titel: _____ Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ich nehme an der gesamten Veranstaltung (inkl. Abendveranstaltung) teil.
- Ich kann nur am 22.08. (inkl. Abendveranstaltung) teilnehmen.
- Ich kann nur am 23.08. teilnehmen.
- Ich kann leider nicht teilnehmen.

Teilnahmegebühr:

- VKD-Mitglied – Beide Tage (280 €); nur 22.08. (180 €); nur 23.08 (100 €)
- Ehrenmitglied – Beide Tage (100 €); nur 22.08. (70 €); nur 25.03 (30 €)
- kein VKD-Mitglied (Gast) - Beide Tage (650 €); nur 22.08. (400 €); nur 23.08 (250 €)
- kein VKD-Mitglied (Gast – Mitgliedseinrichtung der Landeskrankenhausgesellschaften)
Beide Tage (500 €); nur 22.08. (300 €); nur 23.08 (200 €)

Die Anmeldung wird bis spätestens zum **09. August 2024** erbeten. Anmeldungen, die nach diesem Zeitpunkt eingehen, können nur noch bedingt berücksichtigt werden.

Eine Stornierung ist bis 14 Tage vor Beginn der Tagung *kostenfrei* möglich. Bei Stornierung danach bzw. bei Nichterscheinen ohne Stornierung berechnen wir Ihnen *100 % des Tagungspreises*.

Eine Vertreterbenennung ist jederzeit möglich.

Ihre Hotelreservierung nehmen Sie bitte bis spätestens **24. Juni 2024** unter dem Stichwort „VKD“ direkt im Dorint Hotel Weimar unter der Telefonnummer 03643 872 621 oder per Mail an reservierung.weimar@dorint.com vor.

Der Preis für die reservierten Zimmer beträgt pro Zimmer und Nacht EZ 144,00 €, DZ 184,00 € (inkl. Frühstück.) Der Übernachtungspreis ist im Hotel zu entrichten. Evtl. Stornierungskosten werden nicht vom Verband übernommen.

Abweichend zum bisherigen Vorgehen erhalten Sie von uns ab diesem Jahr nach Ihrer Anmeldung eine gesonderte Rechnung übersendet, so dass Sie die zu entrichtende Teilnahmegebühr bitte erst nach Aufforderung an die Landesgruppe Mitteldeutschland des VKD überweisen. Sollten Sie eine abweichende Rechnungsanschrift zu den oben aufgeführten Daten benötigen, führen Sie diese bitte hier auf

Evtl. gesonderte Rechnungsanschrift:

Firma: _____

Evtl. Person: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Datum / Unterschrift: _____