

# Anmeldeformular



## 15. Interdisziplinäre Fachtagung für Wundbehandler „Update Wundmanagement 2024“ Freitag, der 07.06.2024

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der oben genannten Veranstaltung an.

- Pflege- und Hilfsberufe (110,00 € zzgl. MwSt.)
- Medizinerinnen und Mediziner (130,00 € zzgl. MwSt.)
- Mitglieder Wundnetz e.V. (einmaliger Rabatt 40,00 €)

Bitte füllen Sie Ihre Anmeldung in DRUCKBUCHSTABEN aus.

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Rechnungsempfänger (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Rechnungsadresse)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort (Rechnungsadresse)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

Die Bepunktung erfolgt ausschließlich bei vollständiger Anwesenheit der angemeldeten Person.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift