



**Gesellschaft für Prävention
und Rehabilitation von
Herz-/Kreislaufkrankungen
in Hessen e.V. (GPR-H)**
36043 Fulda, Frankfurter Straße 7
Tel: 0661-869769-0, Fax: -29
E-Mail: geschaeftsstelle@hbrs.de

in Kooperation mit:

**Hessischer Behinderten-
und Rehabilitations-
Sportverband e.V.
(HBR)**
36043 Fulda, Frankfurter Straße 7
Tel: 0661-869769-0, Fax: -29
E-Mail: geschaeftsstelle@hbrs.de



Anmeldung

Neues und Bewährtes für Herzgruppenärzte für Herzgruppenärzte, Sportärzte und weitere Interessenten

Samstag, 4. März 2017, 9:00 - 13:00 Uhr

**MEDIAN Klinik
Zanderstr. 26, 61231 Bad Nauheim**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Fortbildungsveranstaltung an.
Die Teilnehmerzahl ist wegen des begrenzten Raumangebots auf 50 Personen beschränkt. Die Reservierung eines Teilnehmerplatzes erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der schriftlichen Anmeldung und des Eingangs der Teilnahmegebühr.
Wenn die Teilnehmerzahl erreicht ist, erfolgt umgehend eine Benachrichtigung mit Rücküberweisung der Gebühr.

Die Teilnahmegebühr (inkl. Kaffeepause und Imbiss) beträgt:

20,00 Euro für Mitglieder in der GPR-H und
40,00 Euro für Nicht-Mitglieder.

Ich bin Mitglied in der GPR-H e.V. Ja Nein

Nein, aber ich beantrage mit beigefügtem Antrag die Mitgliedschaft (derzeit 20,-- Euro Jahresbeitrag)
 (20,00 Euro Teilnahmegebühr)

Die Teilnahmegebühr wurde heute auf das Konto
GPR in Hessen, IBAN: DE50 5306 0180 0008 0168 87, BIC: GENODE51FUL
bei der VR Genossenschaftsbank Fulda eG, überwiesen.

Ich bin: Arzt; Übungsleiter; Sonstiges:

Name, Vorname; Titel:

Beruf:

Niedergelassen: ja nein

Straße, PLZ, Wohnort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Verein:

Ort, Datum:

Unterschrift: