**Anmeldung**

| **FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG & MITGLIEDERVERSAMMLUNG 7./8. November 2024** |
| --- |
| **Name, Vorname** | **E-Mail**  | **Firma und Rechnungsanschrift** | **Nur für Mitglieder** | **Teilnahme** **Anwender- WS** | **Teilnahme** **Anwender- WS** | **Teilnahme** **Anwender- WS** | **Teilnahme** **Vorträge** |
| **Teilnahme****Mitglieder-versammlung****Ja/Nein** | **7.11.24****Fresenius****Ja/Nein** | **7.11.24****Haemonetics****Ja/Nein** | **7.11.24****Scinomed****Ja/Nein** | **7.11.24 ab 15 Uhr** **Und** **8.11.24 ab 9:00 Uhr****Ja/Nein** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kostenübersicht** | **Teilnahmegebühr Mitglied** | 50,00 €/Person |
| **Teilnahmegebühr Nichtmitglied** | 150,00 €/Person |
| **Getränkekosten beim Dinnerbüffet** | Selbstzahler  |

* **Anmeldung** bis spätestens **17. Oktober 2024** an: sandra.leusch@arge-plasmapherese.com
* **Stornierungen**: Leider müssen wir bei Absagen nach dem **10. Oktober 2024**, die Anmeldegebühren für die Fortbildungsveranstaltung zu 100 % an Sie weiterbelasten.
* **Fortbildungsort**: Radisson Blu,[Juri-Gagarin-Ring 127, 99084 Erfurt](https://www.google.de/maps/place/data%3D%214m2%213m1%211s0x47a472bc433c68a7%3A0x8ba55eb17d73e277?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111), Abrufkontingent Zimmer direkt beim Hotel bis 15.9.2024, danach ohne Gewähr, unter reservations@radisson-erfurt.com, T.: 0361 5510 211 zu 159 €

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

 Ihr ARGE-Plasmapherese-Team.