**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](mailto: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=!4m2!3m1!1s0x47a472bc433c68a7:0x8ba55eb17d73e277?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111), Abrufkontingent Zimmer direkt beim Hotel bis 15.9.2024, danach ohne Gewähr, unter [reservations@radisson-erfurt.com](mailto:reservations@radisson-erfurt.com), T.: 0361 5510 211 zu 159 €

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Ihr ARGE-Plasmapherese-Team.