

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an unser Organisationsbüro:

DI-TEXT Frank Digel
Ruhwarder Straße 19, D-26969 Butjadingen-Ruhwarden
Telefax: 04736/102536, Telefon: 04736/102534

DI-TEXT Frank Digel
Ruhwarder Straße 19
D-26969 Butjadingen-Ruhwarden

Fax: 04736 / 102536

- Zur 25. WAPPA Jahrestagung am 09. und 10. November 2018 in Hamm melde ich mich hiermit verbindlich an:

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Titel, Vorname, Name

Adresszusatz (Praxis / Klinik)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Telefax

E-Mail

Ich bin WAPPA / GPA Mitglied ja nein

Teilnehmerbeiträge

- WAPPA / GPA Mitglied**
 € 120,00 nur Freitag nur Samstag € 80,00
 € 140,00* nur Freitag nur Samstag € 100,00*
- Nichtmitglied**
 € 140,00 nur Freitag nur Samstag € 90,00
 € 160,00* nur Freitag nur Samstag € 110,00*
- Student** (nur mit beigefügtem Nachweis)
 € 40,00 nur Freitag nur Samstag € 30,00
 € 50,00* nur Freitag nur Samstag € 40,00*
- Vorsymposium** inklusive Mittagsimbiss € 60,00
- Parallelveranstaltung für MFA's und Pflegefachkräfte am 10.11.2018** pro Modul, pro Person € 40,00
- Gesellschaftsabend** am 09.11.2018 (pro Person) € 45,00
Teilnahme mit Personen

(* bei Zahlungseingang ab dem 19.10.2018)

- Ich werde an folgenden **zwei** Workshops teilnehmen:
(Bitte kennzeichnen Sie mit X Ihre ersten beiden Wahlen und mit A eine Alternative)

Workshops

- 1** Lungenfunktionskurs
- 2** Neurodermitis – topische Therapie nach dem Stufenplan; Instruktionen für Patienten in der Praxis
- 3** Update Heimbeatmung
- 4** Management komplizierte Pneumonien/Pleuraergüsse
- 5** Management schwerer bronchialer Obstruktionen auf der Intensivstation
- 6** Diagnoseeröffnung. Wie sag' ich's dem Kinde ... und der Familie?
- An der Parallelveranstaltung für Medizinische Fachangestellte und Pflegefachkräfte am 10. November 2018 werden teilnehmen:

Name, Vorname Modul 1 Modul 2

Name, Vorname Modul 1 Modul 2

Name, Vorname Modul 1 Modul 2

Name, Vorname Modul 1 Modul 2

Den gesamten Teilnehmerbeitrag in Höhe von € _____ habe ich am _____ 2018 unter dem Stichwort „25. WAPPA Jahrestagung und Teilnehmername“ auf das WAPPA Konto bei der Kreissparkasse Köln: IBAN: DE68 3705 0299 0197 0020 18 SWIFT-BIC: COKSDE 33 überwiesen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir aus organisatorischen Gründen eine endgültige Reservierung erst nach vollständigem Zahlungseingang vornehmen können.

Bei Stornierung der Teilnahme vor Veranstaltungsbeginn (Datum der E-Mail bzw. des Faxes) erfolgt die Rückerstattung der Teilnehmergebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 15,00. Nach Beginn der Veranstaltung erfolgt die volle Berechnung der Teilnehmergebühr. Ein Ersatzteilnehmer kann gestellt werden.

Datum, Unterschrift