**Anmeldung zum HygieneDialog 2017**

Hiermit melde ich u.s. Person für die Teilnahme am HygieneDialog 2017 an.

Veranstaltungsdaten: Freitag, 24. März 2017

Aschrottflügel des Kongress Palais Kassel – Stadthalle

Holger-Börner-Platz 1

34119 Kassel

|  |
| --- |
| Name: |

|  |
| --- |
| Institution: |
| Anschrift: |
| Telefon: |

|  |
| --- |
| E-Mail: |

Teilnahmegebühren

Tagespreis inklusive Catering

(inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer)

Ärzte/Ärztinnen € 89,00

Weitere Berufsgruppen (Hygienefach-/Pflegekräfte, etc.) € 69,00

Mitglieder MRE-Netzwerk Nord- und Osthessen € 45,00

Fortbildungspunkte für beruflich Pflegende, Ärztinnen und Ärzte werden beantragt.

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung über den Tagungsbeitrag.

Bei Überweisung ab 10 Werktagen vor Veranstaltungsbeginn bitte Ihren Überweisungsbeleg am

Check-In vorlegen.



Ort, Datum Unterschrift