

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es per Fax an **05231-34153** oder per Brief an:

Forschungsinitiative zur
Revision der Materia Medica e.V.
z.Hd. Karl Weiß
Hermannstr. 55

32756 Detmold

Anmeldung

Ja. Ich nehme am **form.** -Treffen vom 18.06. bis 23.06.2004 auf Norderney teil und melde mich verbindlich an:

Ich melde mich an als:

Mitglied bzw Neumitglied 250,- € bei Überweisung bis zum 16.05.04!

Nichtmitglied 300,- € bei Überweisung bis zum 16.05.04!

Mitglied bzw Neumitglied 275,- € bei Überweisung ab 17.05.04!

Nichtmitglied 325,- € bei Überweisung ab 17.05.04!

Ich möchte ein Einzelzimmer Aufpreis für Einzelzimmer 16,- €

Vorname, Name:.....Alter:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Beruf:..... Telefon:.....

Fax:..... E-Mail:.....

Die Teilnahmebedingungen habe ich auf der Webseite gelesen.
Den Betrag werde ich umgehend nach Erhalt Ihrer Kontonummer überweisen.

.....
Ort, Datum Unterschrift