

**Anmeldungen bitte an: [info@bvdn.de](mailto:info@bvdn.de)**

**Niederlassungsseminar für Neurologen, Psychiater und Nervenärzte**

nehme/n ich/wir teil

1 Person, Name + Mailadresse: \_\_\_\_\_

Mehrere Personen, Namen + Mailadressen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

am 20.05.2022 um 17-19:00 Uhr.

Für BVDN-/BDN-/BVDP-Mitglieder sind/ist die Veranstaltung(e)n kostenlos. 65,- Euro beträgt die Teilnahmegebühr für Nichtmitglieder. Bei Einreichen eines Mitgliedsantrags, entfallen die 65,- Euro.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:** Hiermit ermächtige ich die Berufsverbände BVDN / BDN / BVDP widerruflich, die von mir zu entrichtende Teilnehmergebühr in Höhe von 65,- € einzuziehen.

IBAN – Nr.: ..... bei der .....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Einen evtl. Widerruf werde ich der Geschäftsstelle der Berufsverbände mitteilen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(Name) \_\_\_\_\_

---

**Geschäftsstelle**

Wulffstr. 8, 12165 Berlin, Tel.: 030 948 783 10, Fax: 0322 268 091 22, E-Mail: [bvdn.bund@t-online.de](mailto:bvdn.bund@t-online.de)

**Vorstandsvorsitzende**

Dr. Sabine Köhler und Dr. Klaus Gehring (BVDN)