

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Institut für Gesundheits- und Pflegewissenschaft
Campus Virchow Klinikum
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin
Tel.: +49 30 450 529 092
Fax: +49 30 450 529 900
Website: <http://shape.charite.de>
Email: shape@charite.de

Anmeldeformular

Round Table Konferenz Patientensicherheit in der häuslichen Versorgung 9. - 10. April 2015

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt per Email oder per Fax bis **spätestens** zum 23.03.2015 zurück an:

Email: shape@charite.de
Fax: +49 30 450 529 900

Für die Teilnahme an der Veranstaltung wird ein Unkostenbeitrag von 50€ erhoben. Nach Eingang des Betrags auf unserem Konto erhalten Sie eine Anmeldebestätigung an die unten angegebene Email-Adresse. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach Eingang der Anmeldungen.

Bankverbindung für die Überweisung der Teilnahmegebühr:

Kontoinhaber: Charité - Universitätsmedizin Berlin
Bankinstitut: Berliner Bank AG
IBAN: DE76 1007 0848 0512 2213 03
BIC: DEUTDEDB110
Verwendungszweck: **200636** und Ihren Vor- und Nachnamen (**Bitte unbedingt angeben!**)

Ich melde mich verbindlich zur Round Table Konferenz an.
Ich nehme am Abendessen am 09.04.2015 teil (Selbstzahler).

Name	Einrichtung
Vorname	
Titel	E-Mail
Straße	PLZ & Ort

Ort, Datum

Name

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine o.g. Daten auf einer Teilnehmerliste erfasst und in der Tagungsmappe veröffentlicht werden.