



Krankenhausgesellschaft
Nordrhein-Westfalen e. V.
Referat II
Humboldtstraße 31
40237 Düsseldorf
per Telefax: +49 211 47819-99
per E-Mail: blutermann@kgnw.de

Anmeldeschluss ist am
14.06.2019

Anmeldung zum 13. Krankenhaus-Qualitätstag NRW

am Mittwoch, 26.06.2019, 09:30 Uhr bis ca. 16:30 Uhr, im Haus der Unternehmer,
Düsseldorfer Landstraße 7, 47249 Duisburg

Name:	
Vorname:	
Titel:	
Funktion:	
Krankenhaus/ Organisation:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse im Rahmen einer Teilnehmerliste an alle Teilnehmer der Veranstaltung verteilt wird.

WICHTIG!! BITTE ANKREUZEN! VIELEN DANK.

- KGNW-Mitglied (80,00 Euro)
 KGNW-Nichtmitglied (100,00 Euro)

Nach Erhalt der Rechnung/Teilnahmebestätigung werden wir den Kostenbeitrag in Höhe von 80,00 Euro für KGNW-Mitglieder/100,00 Euro für KGNW-Nichtmitglieder auf das Konto der KGNW (Bank im Bistum Essen eG, IBAN: DE38 3606 0295 0030 1640 24) überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

(Bei einem Rücktritt von Ihrer Anmeldung nach dem 14.06.2019 ist der volle Kostenbeitrag zu entrichten.)