

Anmeldeformular

Ich melde mich *verbindlich* für folgende Fortbildung/en der DGIP e.V. an:

1. Thema: _____

2. Thema: _____

3. Thema: _____

(entsprechendes Thema lt. Programmangebot bitte hier jeweils eintragen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort.: _____

Titel, berufl. Tätigkeit: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

DGIP-Mitglied: ja nein

Die entsprechende Teilnahmegebühr überweise ich erst nach Rechnungsstellung durch die DGIP e.V.

Die auf dieser Webseite wiedergegebenen organisatorischen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin insbesondere mit den **Anmelde- und Stornobedingungen einverstanden.**

Datum: _____ Unterschrift: _____