

ANMELDUNG

zur Jubiläumsveranstaltung
„25 Jahre FAH“

29. November 2017,
Universitätsclub Bonn e.V.

25

Digitalisierung im Gesundheitswesen –
Option oder Notwendigkeit?

Forschungsvereinigung der
Arzneimittel-Hersteller e.V.

Digitalisierung im Gesundheitswesen – Option oder Notwendigkeit?

Seminaranmeldung per Fax +49 228 18486999

■ Ort

Universitätsclub Bonn e.V.
Konviktstraße 9
53113 Bonn
Deutschland

Telefon: (+49) 228 72960
Telefax: (+49) 228 7296100
E-Mail: office@uniclub-bonn.de

■ Datum

29. November 2017

■ Teilnahmegebühr

150 € zzgl. MwSt.
inklusive Mittagsimbiss, Kaffeepause
sowie Tagungsgetränke

■ Kontakt

FAH-Geschäftsstelle
Bürgerstraße 12
53173 Bonn
Deutschland
Telefon: (+49) 228 18486990
Telefax: (+49) 228 18486999
E-Mail: info@fah-bonn.de

■ Anmeldung

Wenn Sie sich für ein FAH-Seminar entschieden haben, können Sie sich ganz einfach per Fax (0228 / 18486999) oder E-Mail (birgit.grohs@fah-bonn.de) anmelden. Wir bearbeiten Ihre Anmeldung umgehend und beraten Sie gern bei offenen Fragen.

■ Anmeldebestätigung

Nach erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Bestätigung.

■ Vor der Veranstaltung

Einige Tage vor Seminarbeginn erhalten Sie von uns einen „Reminder“ mit allen wichtigen Eckpunkten Ihres Seminars (Uhrzeiten, Adressen etc.).

■ Nach der Veranstaltung

Ihre Teilnahme am Seminar wird Ihnen mit einem Zertifikat bestätigt.

■ Stornierung

Stornierungen können nur bis 14 Tage vor der Veranstaltung gegen eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30% der Teilnahmegebühr gewährt werden. Bei späteren Abmeldungen wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig.

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass die FAH meine E-Mail-Adresse zum Versand von Informationen zur gebuchten und weiteren FAH-Veranstaltungen nutzt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit in Schriftform zurückziehen.

Titel, Vorname, Name*

Firmenname*

Firmenadresse*

Postleitzahl und Ort*

Telefon*

Fax*

E-Mail-Adresse des Teilnehmers*

Bestell-Nr. oder abweichende Rechnungsadresse

FAH-Mitglied

Nichtmitglied

Datum*

Unterschrift*

* Pflichtangaben

FAH