

## Anmeldeformular dbS-Fortbildungen 2010

Wenn Sie an einem oder mehreren Fortbildungen teilnehmen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus (bei Mehrbedarf bitte kopieren) und senden oder faxen Sie es an die:

**dbS-Geschäftsstelle, Fortbildungen**  
Goethestr. 16, 47441 Moers  
**Fax: 02841/988 914**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende dbS-Fortbildung/en an:

Fortbildungs-Nr.:	Titel der Fortbildung/en

Name/Praxis: \_\_\_\_\_

Name Teilnehmer (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Die Teilnahmebedingungen des dbS erkenne ich an:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für Beitragsermäßigung bitte angeben: Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

und Verband \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift und Telefonnummer zur Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Teilnehmer weitergegeben wird (ggf. streichen).