

9. QEP-AKTUELL für QEP-Trainer, -Visitoren, -Multiplikatoren, QEP-zertifizierte Praxen/ MVZ und Ehrengäste

SAMSTAG, 12. SEPTEMBER 2015
10.00 – 17.00 UHR

QEP wird 10! Ein Jahrzehnt Qualität und Entwicklung in Praxen

Bitte faxen oder mailen Sie uns **Ihre Anmeldung** an jstephens@kbv.de oder Fax 030 4005 27 1229

Name, Vorname _____

ggf. Praxisstempel:

Anschrift _____

Tel./E-Mail _____

- Teilnahmegebühr 149,- EUR
- Teilnahmegebühr 99,- EUR für Vertragsärzte, Vertragspsychotherapeuten und deren Mitarbeiter / Person
- Teilnahmegebühr 199,- EUR für Praxisteam / bis zu 3 Personen
- Teilnahmegebühr 0,- EUR für Referenten / aktiv-Beteiligte / KV-Mitarbeiter/innen

Wir/ich nehme/n mit _____ Personen teil:

**Ich melde mich verbindlich für die
Schulung „Notfallmanagement“
von 13:00-16:00 Uhr an:**

Rechnungsadresse (falls abweichend von oben)

_____ (Vor- und Nachname)

_____ (Vor- und Nachname)

_____ (Vor- und Nachname)

Eine Anmeldung für die Workshops ist nicht erforderlich. Ihre Teilnahme ist abhängig von den jeweiligen räumlichen Kapazitäten.
Den Aufwendungsersatz werde ich unmittelbar nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der KBV überweisen.

Datum: _____

Unterschrift: _____