

Anmeldung bitte per Mail an dialog@arte-medica.de

Fax an +49 (0) 69 92 880-488 oder mit der Post!

Reservierung: Tel.+49 (0) 69 92 880-480

Unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen melde ich mich an zum Workshop: »Hormon-Therapie mit bio-identischen Hormonen« am 20./21. April 2024.

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Zahlung mit SEPA-Lastschrift (Gläubiger-ID: DE 51 ZZZ 0000 1148210)

Bitte ziehen Sie die Workshop-Gebühr von meinem Konto ein:

IBAN | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

BIC | _ _ _ _ _ _ _ _ |

Betrag _____

Unterschrift _____

Zahlung per Überweisung

Ich überweise auf Ihr Konto bei der Deutschen Bank,

Kontoinhaber: Arte Medica Dialog e.V.

IBAN: DE60 5007 0010 0092 8895 00, BIC: DEUTDEFFXXX