



Deutscher Berufsverband  
der MotopädInnen/  
MotherapieutInnen  
**DBM e.V.**

## Anmeldeformular Fachtag 26.09.2015 „Motopädie in**K**lusive Mehrwert“

Bitte kopieren Sie das Anmeldeformular für Ihre Unterlagen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Ich bin:

Mitglied im DBM e. V.                      Ja                       Nein

Studierend (Nachweis anbei)            Ja                       Nein

(zum Zeitpunkt des Fachtages studierend an einer FS für Motopädie/BAM e.V.)

Ich möchte an folgenden Vorträgen / Workshops teilnehmen:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Sollte dies nicht möglich sein, möchte ich den Vortrag / Workshop besuchen:

\_\_\_\_\_

Die Vergabe der Teilnehmerplätze in den Vorträgen / Workshops erfolgt analog der Reihenfolge der Anmeldungen. Die Rechnung für Ihre Unterlagen erhalten Sie in den nächsten Tagen per E- Mail.

Bitte zahlen Sie die Teilnahmegebühr unter Angabe Ihres Namens und dem Verwendungszweck „Fachtag Unna“ auf das Geschäftskonto des DBM e. V., Sparkasse Dortmund, **IBAN** DE10 4405 0199 0291 0038 26 / **BIC** DORTDE33XXX

Datum/Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Die Allgemeinen Teilnahmebedingungen des DBM e. V. - Fachtages sind mir bekannt (s. Flyer).