

ANMELDEFORMULAR



Bundesfachvereinigung Leitender Krankenpflegepersonen der Psychiatrie e.V.

(Pro Person bitte ein **separates** Formular verwenden und in **Druckbuchstaben** ausfüllen!)

Zu der Veranstaltung

„Personal >> finden >> entwickeln >> führen >> halten“

**» 49. BFLK Jahrestagung «
vom 22. bis 24. April 2024**

melde ich mich hiermit verbindlich an.

Mitglieder - 395,00 Euro / Nichtmitglieder - 495,00 Euro / Mitglieder im Ruhestand - 190,00 Euro

(Bitte ankreuzen!)

Mitglied der BFLK Nichtmitglied der BFLK Mitglied der BFLK im Ruhestand

NAME, VORNAME: _____

EINRICHTUNG / INSTITUTION: _____
(Name, Straße, Ort, evtl. Stempel)

TELEFONNUMMER: _____

FAX / MOBIL / E-MAIL: _____

Anmeldungen zur 49. Jahrestagung der BFLK e.V. bitte bis spätestens **Donnerstag, 22. März 2024** an folgende Adresse:

per E-Mail an:
jahrestagung@bflk.de
per Fax an:
02173 102-2190

Eine vollständige Anmeldung erfolgt erst nach Zahlungseingang der Tagungsgebühr bis zum **05. April 2024**.
Bitte beachten: Geben Sie stets den **eigenen Namen** in der Überweisung an!

IBAN: **DE69 3705 0198 0003 3135 66**
BIC: **COLSDE33 | Sparkasse KölnBonn**
Betreff: **IHR NAME - JT 2024**

(Unterschrift)

ANMELDEFORMULAR

49. BFLK JAHRESTAGUNG

