

22. Deutscher Krankenhaus-Controller-Tag

"Qualität und Wirtschaftlichkeit –(k)ein Widerspruch"

Anmeldung

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!)

Ich melde mich hierm	nit <u>verbindlich</u> für d	lie Teilnahn	ne am 22. De	utscher	n Krankenhaus-Controller-Tag	j an
	☐ an beiden Ta	gen 🛭 am	7.05.2015	☐ am	8.05.2015	
Name:	 Name			Vorname		
	Name			VOITIAITIC		
Anschrift privat:	Straße			PLZ	Ort	
	Straise			1 62	Oit	
	Vorwahl Telef	on	Fax	E-Mail		
Institution:						
	Name			Abteilung	J	
Anschrift dienstlich:						
	Straße			PLZ	Ort	
	Vorwahl Telef	on	Fax	E-Mail		
Rechnung / Post an:	☐ dienstlich			☐ pri\	<i>r</i> at	
Ich bin Mitglied*:	□ DVKC □ DG			•	eds-Nr.:	
	Ich bin Student (Bescheinigung mit dieser Anmeldung vorlegen)					
	☐ Vollzeit-Studium ☐ berufsl☐ Ich nehme an der Abendveranstaltung			sbegleitendes Studium		
	ion nemine ai	dei Aberia	veranstallung	, acs ci	sterr Rongress-rages ten	
Datum/Unterschrift:	- 					
		Gebü	hren:			
	ohne Ermäßigun		5,- € ein Tag	640,	- € beide Tage	
	für Mitglieder*	-	5,- € ein Tag		- € beide Tage	
	Studenten - Vollze	it 13	5,- € ein Tag	185,	- € beide Tage	
	Studenten - berufs	begleitend 25	5,-€ ein Tag	355,	- € beide Tage	
	Abendveranstaltu	ung am erst	ten Tag 45,-	€		
Anmeldungen an:	DVKC / Deutscher Verein für Krankenhaus-Controlling e.V.					
· ·	Haus der Gesundheitsberufe, Alt Moabit 91, 10559 Berlin					
	Tel.: +49 (030) 54 80 15 81, Fax: +49 (030) 54 80 15 82					
	E-Mail: info@dvk	c.de				

Dieses Anmeldeformular und weitere aktuelle Informationen zum 22. DKCT sind abrufbar unter: www.dvkc.de