

## 23. Deutscher Krankenhaus-Controller-Tag

# „Qualität und Investitionen – Henne oder Ei?“

### Anmeldung

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!)

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Teilnahme am 23. Deutschen Krankenhaus-Controller-Tag an

an beiden Tagen     am 7.04.2016     am 8.04.2016

Name:

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

Anschrift privat:

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vorwahl \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Institution:

Name \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

Anschrift dienstlich:

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vorwahl \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Rechnung / Post an:  dienstlich  privat

Ich bin Mitglied\*:  DVKC  DGfM  GQMG  femak Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

fbmt  FKT  DGCS

Ich bin Student (Bescheinigung mit dieser Anmeldung vorlegen)

Vollzeit-Studium  berufsbegleitendes Studium

Ich nehme an der Abendveranstaltung des ersten Kongress-Tages teil

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Gebühren:

ohne Ermäßigung	485,- € ein Tag	640,- € beide Tage
für Mitglieder*	325,- € ein Tag	485,- € beide Tage
Studenten - Vollzeit	135,- € ein Tag	185,- € beide Tage
Studenten - berufsbegleitend	255,- € ein Tag	355,- € beide Tage
Abendveranstaltung am ersten Tag	50,- € .	

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@dvkc.de](mailto:info@dvkc.de)

Dieses Anmeldeformular und Teilnahmebedingungen zum 23. DKCT sind abrufbar unter:  
[www.dvkc.de](http://www.dvkc.de)