

Anmeldeformular für die Tagung vom 14. bis 17. August 2019

Frau

Herr

Name
 Vorname
 Alter (ev. Behinderung, Zimmerwunsch)
 Beruf
 Adresse
 Tel
 E-Mail
 Sprachen
 Français Français
 English English
 Deutsch Deutsch
 Wir wünschen im selben workshop eingeteilt zu werden ja nein egal

Anmeldung von Kindern

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....

Anmeldung für die Entspannungstage vom 11. bis 14. August 2019

Dieselben Personen ja nein sondern:

Preise

Studientage (14.–17. 8. 2019)	Entspannungstage (11.–14. 8. 2019)
<input type="checkbox"/> EUR 340 (390 CHF)	<input type="checkbox"/> EUR 360 (415 CHF)
<input type="checkbox"/> Student(in): EUR 50 (60 CHF)	
<input type="checkbox"/> Teilnehmer aus Osteuropa: EUR 100 (120 CHF)	zahlbar bis 31. Mai 2019

Ferientage vor und nach der Tagung können **direkt im Tagungszentrum** gebucht werden.

Banques / Bank / Bankverbindungen

Credit Suisse AG CH - 4070 Zürich Association Médecine de la Personne CCP 80-500-4 CH43 0483 5035 9488 6100 0	Dr. Ralf Hinrichs Medizin der Person Deutsche Apotheker- und Ärztebank BIC DAAEDEDXXX DE32 3006 0601 0407 2643 64	Crédit Mutuel d'Autun 14, av. Charles de Gaulle 71400 Autun Compte: Médecine de la personne FR76 1027 8025 0200 0732 6934 553	Médecine de la Personne British Branch Natwest Haywards Heath Account n° 10982647 sort code 60-10-26
--	--	--	---



Ich kann nicht an der Tagung teilnehmen, aber ich unterstütze die «Medizin der Person» mit meinem Jahresbeitrag von EUR 15 (20 CHF)

Jahresversammlung der Vereinigung

Als Mitglied der «Medizin der Person»
 erteile ich Frau/Herrn die Vollmacht, an meiner Stelle
 an der Jahresversammlung 2019 abzustimmen.

Datum/Unterschrift: