

**Fax-Anmeldung
zum 10. Lübecker hoT-Workshop 2009**

Fax: +49 (0) 451 – 30 41 79

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Teilnahme

am **Workshop, Samstag, den 05.12.2009**, Programm siehe Anlage
Teilnahme-Gebühr 75,00 Euro pro Person

an der **Stadtführung, Freitag, den 04.12.2009**, 19.00 Uhr mit ____ Personen/
Teilnahme-Gebühr 15,00 Euro pro Person

Die Stadtführung geleitet uns durch die schöne Lübecker Altstadt und durch einige der berühmten Höfe und Gänge. Der Abend klingt in einem netten Altstadtbistro aus, wo uns ein köstlicher Imbiss erwartet.

Wegen begrenzter Teilnehmerzahl entscheidet der Zahlungseingang über Ihre Teilnahme.

ich komme alleine ich komme in Begleitung ich kann leider nicht teilnehmen

Titel, Vorname, Name	Name Begleitperson
Fachrichtung	
Anschrift	
Telefon/Fax	
Unterschrift/Stempel	

Wir bitten um Vorkasse per Überweisung auf das folgende Konto vom VBN-Verlag unter dem Stichwort „Workshop-Beitrag“ bzw. „Stadtführung“ **bis spätestens 15.11.2009:**
Deutsche Apotheker- und Ärztebank • BLZ 230 926 20 • Konto 040 243 0673.
Bei weiteren Fragen und Wünschen zu Ihrer Anmeldung hilft Ihnen Frau Claudia Reimers gern weiter unter Tel.: 0451/38 46 48 96 oder per Email: cr@vbn-verlag.de.