

Anmeldeformular für das Seminar

GOÄ-Abrechnung: Optimiert und sinnvoll abrechnen

Referent: Dr. med. K.-D. Koloczek, Privatarzt, Facharzt für Allgemeinmedizin, Präsident der ÄGP

Termin: Samstag, den **17.06.2023** von 9.00 – 12.30 Uhr

Ort: **Relexa Hotel Frankfurt**, Lurgiallee 2, 60439 Frankfurt

Frau

D. Kleine-Koloczek

Konrad-Adenauer-Str. 1

61267 Neu-Anspach

Teilnahmegebühr 320,- € für Mitglieder der ÄGP 180,- € Wiederholer: 240 € / ÄGP-Mitglieder: 120 €

Fax: 0 60 81 – 42 173

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das GOÄ-Abrechnung-Seminar in Frankfurt an

Ich habe die Seminargebühr von bereits auf das unten angegebene Konto überwiesen

Ich werde die Seminargebühr von auf das unten angegebene Konto einzahlen

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen.

Seminargebühren **bis spätestens 3 Tage vor dem Seminar** auf folgendes Konto überweisen:

Frankfurter Volksbank Dr. Koloczek

IBAN: DE59 5019 0000 0000 9405 50 mit dem **Kennwort:** GOÄ-Seminar Frankfurt

Datum: Unterschrift

unbedingt gut leserlich ausfüllen oder Praxisstempel

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____

Praxisstempel

Bitte ausfüllen, unterschreiben und abstempeln und diese Anmeldung nach Möglichkeit mit Kopie der Überweisung an die oben angegebene Adresse schicken **oder** an folgende Fax-Nr.: 06081-42173. Anmeldung auch per Email möglich unter „dorothea.koloczek@me.com“.