



**20. MITTELDEUTSCHES SYMPOSIUM
MITTELDEUTSCHER LANDESVERBAND PHYSIKALISCHE UND
REHABILITATIVE MEDIZIN E.V.**

Per Post:

Sophien- und Hufeland-Klinikum Weimar
Zentrum für Physikalische und Rehabilitative Medizin
Frau Dorit Geist
Henry-van-de-Velde-Str. 2, 99425 Weimar

Per Fax:

03643-573802

Per Mail:

d.geist@klinikum-weimar.de

Anmeldung

Am 20. Mitteldeutschen Symposium nehme ich teil:

- 10. + 11.05.2019 Tagungsprogramm
- 10.05.2019 Rahmenprogramm + _____ Begleitperson(en)
- 10.05.2019 Mitgliederversammlung

Die Teilnehmergebühr wird in voller Höhe überwiesen bis zum 03.05.2019:

- 50 EUR Mitglieder Mitteldeutscher Landesverband
- 60 EUR Mitglieder Berufsverband
- 70 EUR Nichtmitglieder
- 40 EUR Med. Assistenzberufe/Pflege/Therapeuten
- 0 EUR Azubis/Studenten/Physiotherapieschüler/Rentner

- 30 EUR/Person Rahmenprogramm

Absender:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Stempel / Unterschrift