

# Anmeldung IBF

Ich melde mich verbindlich für folgendes Seminar an:  
(zum Ausfüllen am PC bitte auf die jeweilige Linie klicken)

Thema: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsnummer: \_\_\_\_\_

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:

Freizeit:

Kosten: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Klinik/MVZ: \_\_\_\_\_

Institution/Station: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

(bei online Anmeldung bitte hier den Namen eintragen)

Anmeldung bitte senden an: per E-mail: [akademie@anregiomed.de](mailto:akademie@anregiomed.de)

per Fax: 09851/91-296

postalisch: Akademie ANregiomed, IBF, Herr Andreas Kamleiter, Ansbach

(per Hauspost bzw. Kurierdienst über die Pforten.)