









Anmeldung Prüfarzttreffen

Prüfarzttreffen am 18.11.2016 vom 12:00 — 14:00 Uhr Tagungszentrum Festung Marienberg 97082 Würzburg

	Ich nehme am PsoBest Prüfarzttreffen mit Personen teil.
	Ich habe Vorschläge zur Tagesordnung
	→ bitte auf gesondertem Blatt übersenden
ll_ Teilneh	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ nmer 1
ll_ Teilneh	.
Für weitere Teilnehmer bitte ein Extrablatt nutzen	
Unters	chrift:

Wir möchten Sie bitten die Hotelbuchung selbst vorzunehmen.

Ihre <u>Reisekostenabrechnung</u> sowie Ihre <u>Originalbelege</u> schicken Sie bitte nach der Veranstaltung an die untenstehende Postadresse. Bitte beachten Sie, dass die maximale Rückerstattung der Auslagen* € 500,- beträgt.

Antwort bis zum 31.10.16 bitte an:

Fax: 040-7410-57227

Postanschrift: Univ.-Klinikum Hamburg-Eppendorf, Institut für Versorgungsforschung

in der Dermatologie & bei Pflegeberufen

z.Hd. Frau El Hamoumi

oder Mail: info@psobest.de

^{*} Durch die Verpflichtung zur Wirtschaftlichkeit ist standardmäßig 1 Übernachtung erstattungsfähig. Sollte aufgrund großer Entfernung der Praxisadresse zum Veranstaltungsort eine Anreise am Vortag erforderlich sein, kann dies in Einzelfällen bei rechtzeitiger Vorabanfrage genehmigt werden.