

ANMELDUNG ZUR JAHRESTAGUNG ICAK-D 2019



„We should be the first to take up the NEW, but the last to forget the OLD“

Mit Mitgliederversammlung und Sonderseminar
15.03. – 17.03.2019
im Best Western Hotel Rebstock in Würzburg

Bitte per Fax an: 08641-697 143
oder per E-Mail an: ak@icak-d.de

oder per Post an:
ICAK-D Geschäftsstelle
Mietenkamerstr. 186
83224 Grassau

(Bitte **deutlich** in Druckbuchstaben mit dunklem Stift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Land (z.B. D): _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift/Praxisstempel: _____

Wir bitten um Verständnis, dass die Buchungen der einzelnen Seminare/ Programmpunkte nur so möglich sind, wie auf der folgenden Seite aufgeführt!

ANMELDUNG ZUR JAHRESTAGUNG ICAK-D 2019



Mit Mitgliederversammlung und Sonderseminar
vom 15.03. – 17.03.2019 im Best Western Hotel Rebstock in Würzburg

Bitte per Fax: 08641-697 143 oder per E-Mail an: ak@icak-d.de
oder per Post an:
ICAK-D Geschäftsstelle | Mietenkamerstr. 186 | 83224 Grassau

Vor- und Nachname: _____

Berufsbezeichnung MED/DENT HP/PH **ICAK-D Mitglied** ja nein (bitte ankreuzen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an:

Nr.	Bitte ankreuzen		Bei Anmeldung bis 24.12.2018	bei Anmeldung nach 24.12.2018
1		Workshop: Der Weg in die private AK Praxis 15.03.2019 von 14.00 – 18.30 Uhr Achtung – Essen nicht inklusive – ggf. bitte separat buchen!	90 €**	120 €**
2		Jahrestagung 16.03. – 17.03.2019 inkl. aller Kaffeepausen, dreigängigem Mittagessen mit einem Getränk und festlichem Abendbuffet am 16.03.2019 (weitere Getränke nicht eingeschlossen)	196 €**	246 €**
Zusätzliche Mittag-und/oder Abendessen für Begleitpersonen und früher angereiste Teilnehmer Bitte ankreuzen oder ggf. Anzahl der gewünschten Essen eintragen				
3		Freitag, 15.03. Mittagessen inkl. 1 Getränk	34 €	
4		Freitag, 15.03. Abendessen inkl. 1 Getränk	34 €	
5		Samstag, 16.03. Mittagessen inkl. 1 Getränk	34 €	
6		Samstag, 16.03. Festbuffet inkl. Aperitif	39 €	

** Nicht-Mitglieder zahlen 20 € mehr

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

International College of Applied Kinesiology –Deutschland e.V.
Mietenkamerstr.186
83224 Grassau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000799125

Mandatsreferenz (Rechnungsnummer/Kundennummer):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) ICAK-D e.V. die Teilnahmegebühren für die ICAK-D-Jahrestagung 2019 von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von ICAK-D e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)
