

Anmeldung per FAX an +19 711 238495-18, per E-Mail an info@udh-bw.de, per Post an



Union Deutscher Heilpraktiker
Landesverband Baden-Württemberg e.V.
Danneckerstr. 4
70182 Stuttgart

**Veranstaltungsort
NEU:**

**Tagungszentrum "Kursaal am See"
(hinter dem Bad-Hotel)
Christophstraße 2, 88662 Überlingen**

Besucher-Informationen

Teilnahmeberechtigt sind Heilpraktiker/Heilpraktikerinnen ohne Rücksicht auf die Verbandszugehörigkeit sowie Berufsanwärter/Berufsanwärterinnen.

Anmeldung wegen begrenzter Teilnehmerzahl, insbesondere der **Busfahrt/Bootsfahrt, unbedingt erforderlich!** Es gilt die Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

Voranmeldungen haben nur Gültigkeit, wenn die Teilnahme-Gebühr für "Kongress/Abendprogramm" bzw. "Busfahrt" bis zum 22.04.2017 ausschließlich auf unserem Konto IBAN: DE44 6005 0101 0002 4870 23, BIC: SOLADEST600 eingegangen ist.

Preisermäßigung nur mit Mitgliedsstempel. Die Anmeldungen sind verbindlich, es werden keine Bestätigungen verschickt. Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Rückerstattung.

Teilnahmegebühren "Voranmeldung"

Vorträge/Workshops, Industrieausstellung, Mittagessen

Voranmeldung bis 22.04.2017:

- 30,- € für Mitglieder UDH, FDH, NVS
- 40,- € für Nichtmitglieder

BUSFAHRT (Durchführung nur bei ausreichenden Anmeldungen!)

Voranmeldung bis 7.04.2017: 29,00 €/Person:
Voranmeldung vom 8.-22.04.2017: 35,00 €/Person

Fahrzeiten:

Abfahrt Stuttgart: 7:00 Uhr
UDH-Geschäftsstelle
Danneckerstr. 4, 70182 Stuttgart
Abfahrt Überlingen: 17:30 Uhr
Ankunft Stuttgart: ca. 20.30 Uhr

Abendprogramm

Bodensee-Bootsfahrt inkl. Abendessen,
Abfahrt: 18:30 Uhr Ankunft: 21:00 Uhr
• 30,- € pro Person

Anmeldung

- Ich/wir nehme(n) an der Tagung teil (*Anmeldeschluss: 22.04.2017*) Pers.-Zahl: _____
- Ich/wir besuche(n) Workshop Nr. 1 Nr. 2 Pers.-Zahl: _____
- Ich/wir melde(n) mich/uns verbindlich zur Busfahrt an (*Anmeldeschluss: 22.04.2017*) Pers.-Zahl: _____
- Ich/wir nehme(n) am Abendprogramm (Bodensee-Bootsfahrt) teil Pers.-Zahl: _____
- Der Betrag über insgesamt _____ Euro wurde am _____ überwiesen.

Vorname: _____

Mitgliedsstempel: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____