



# Anmeldebogen

## Workshop "Sexuelle Gesundheit" für Medizinische Fachangestellte

(Bitte beachten Sie die Anmeldefrist: 20. Oktober 2017)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

- InterCityHotel Frankfurt am Hauptbahnhof  
Poststr. 8 • 60329 Frankfurt/M. • Tel. 069-27391-0  
Frankfurt, 04. November 2017

Ich benötige eine Übernachtung:

- Ja  Nein
- Einzelzimmer
- Doppelzimmer / mit: .....

### Absender (bitte in Druckbuchstaben):

Vorname ..... Name .....

Klinik/Praxis ..... Abteilung .....

Straße ..... PLZ, Ort .....

Telefon ..... Telefax .....

E-Mail .....

Datum/Stempel/Unterschrift ..... .....

**Bitte faxen an die Geschäftsstelle der dagnä e.V.**

**Fax: 030 - 3980193 - 20**

Anmeldebestätigung und weitere Infos zum Ablauf werden Ihnen innerhalb von 10 Tagen zugesandt.

Für Rückfragen: [verein@dagnae.de](mailto:verein@dagnae.de)