

Name, Vorname	Funktion	
Adresse	Institution	
	Telefon	Fax
Herrn Prof. Dr. Helge Sodan Freie Universität Berlin Fachbereich Rechtswissenschaft Van't-Hoff-Straße 8 14195 Berlin	E-Mail	

Anmeldung
(auch möglich per Fax an 030/838-54444)

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an zu den

3. Berliner Gesprächen zum Gesundheitsrecht

Zukunftsperspektiven der
vertragszahnärztlichen Versorgung

(15. und 16. September 2003).

15. September 2003

Ich nehme an der **Konferenz** teil: Ja Nein
Ich nehme am **Abendessen** teil: Ja Nein

16. September 2003

Ich nehme an der **Konferenz** teil: Ja Nein
Ich nehme am **Mittagessen** teil: Ja Nein

Ich werde den Unkostenbeitrag in Höhe von **95 Euro spätestens bis zum 1. September 2003** auf folgendes **Konto** überweisen:

Freie Universität Berlin,
Konto-Nr. 3901999302,
Berliner Bank (BLZ: 100 200 00),
Verwendungszweck: Az. 09 03 28 68.

Nach der Anmeldebestätigung durch die Freie Universität Berlin ist eine Rückzahlung nicht möglich.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, daß die für die Organisation der Tagung notwendigen personenbezogenen Daten maschinell bearbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift