

# 47. Internationaler Jahreskongress der DGZI

Für den 47. Internationalen Jahreskongress der DGZI am 29. und 30. September 2017 in Berlin melde ich folgende Personen verbindlich an  
(Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen): **HINWEIS:** Bitte beachten Sie, dass Sie in jeder Staffel nur an einem Workshop teilnehmen können.

Online-Anmeldung unter: [www.dgzi-jahreskongress.de](http://www.dgzi-jahreskongress.de)

Anmeldeformular per Fax an  
**+49 341 48474-290**  
oder per Post an

OEMIUS MEDIA AG  
Holbeinstraße 29  
04229 Leipzig

Titel, Name, Vorname, Tätigkeit		DGZI-Mitglied	Teilnahme (Nr. eintragbar/ankreuzen)	Workshops ZA: 1. Staffel: _____ Podien: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Seminar A (Fr./Sa.) <input type="checkbox"/> Seminar A (Fr.) <input type="checkbox"/> Seminar B (Fr.) <input type="checkbox"/> Vorträge (Sa.)
		DGZI-Mitglied	Teilnahme (Nr. eintragbar/ankreuzen)	Workshops ZA: 1. Staffel: _____ Podien: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Seminar A (Fr./Sa.) <input type="checkbox"/> Seminar B (Fr.) <input type="checkbox"/> Vorträge (Sa.)
		DGZI-Mitglied	Teilnahme (Nr. eintragbar/ankreuzen)	Programm ZAH	Programm ZAH

Abendveranstaltung am Freitag, 29. September 2017: \_\_\_\_\_ (Bitte Personenzahl eintragen.)

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für den 47. Internationalen Jahreskongress der DGZI erkenne ich an.

Praxisstempel

Datum/Unterschrift