

User Group

»Vertriebs- und Produktmanagement von Krankenversicherungen«

Unternehmen _____

Ansprechpartner _____

Abteilung / Funktion _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Hiermit melden wir uns für die User Group „Vertriebs- und Produktmanagement von Krankenversicherungen“ an.**
- Ich habe noch weitere Fragen zu Terminen und Inhalten. Bitte rufen Sie mich an.**
- Ich habe derzeit leider keine Möglichkeit zur Teilnahme. Bitte informieren Sie mich aber auch zukünftig über dieses Thema.**

Wie sind Sie auf die Veranstaltung aufmerksam geworden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Persönliche Einladung | <input type="checkbox"/> Internetseite www.gesundheitsforen.net |
| <input type="checkbox"/> Hinweis von Kollegen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Anzeige bzw. Artikel in einer Fachzeitschrift | |

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Teilnahme an der User Group »Vertriebs- und Produktmanagement von Krankenversicherungen« ist pro Unternehmen und Teilnehmer mit Kosten in Höhe von 1240 EUR (zzgl. MwSt.) pro Halbjahr verbunden. Partnerunternehmen der Gesundheitsforen Leipzig zahlen einen ermäßigten Preis von 990 EUR (zzgl. MwSt.). Der Mitgliedschaftszeitraum beginnt am auf den Anmeldezeitpunkt folgenden Monatsersten.

In dem Betrag sind die Teilnahme sowie die Verpflegung während der Veranstaltung für jeweils eine Person enthalten. Grundsätzlich können zwei Mitarbeiter des Mitgliedsunternehmens an dem Arbeitstreffen teilnehmen, wobei für die zweite Person 195 EUR (für Partnerunternehmen der Gesundheitsforen Leipzig 170 EUR, jeweils zzgl. MwSt.) als Teilnahmegebühr anfallen. Alle übrigen Leistungen, wie die Zusendung des Themendossiers und die Zugangsdaten für den Online-Bereich der User Group, stehen beliebig vielen Mitarbeitern des Unternehmens zur Verfügung. Die Mindestdauer der Teilnahme beträgt ein Jahr. Sollten die Gesundheitsforen Leipzig bis spätestens einen Monat vor deren Ablauf nichts Gegenteiliges hören, verlängert sie sich automatisch um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum_____
Unterschrift**Bitte senden Sie diese Anmeldung:****per Post an folgende Anschrift:**Gesundheitsforen Leipzig GmbH
Querstraße 16 | 04103 Leipzig**... oder per Fax an:****+49(0)341 / 12 455-99****Ihr Ansprechpartner für alle Fragen, Informationen oder Probleme:**Dipl.- Kffr. (FH) Beatrice Blankschein
Telefon: +49(0)341 / 12 455-33 | E-Mail: blankschein@gesundheitsforen.netwww.gesundheitsforen.net/vpm

Gesundheitsforen Leipzig GmbH

Geschäftsführer: Dipl.-Kfm. Björn Degenkolbe, Dipl.-Inform. (FH), Executive MBA (HSG) Roland Nagel

Querstraße 16 • 04103 Leipzig • Telefon +49(0)341/1 24 55-0 • Fax +49(0)341/1 24 55-99 •

E-Mail: kontakt@gesundheitsforen.net • URL: www.gesundheitsforen.net

Gerichtsstand: Amtsgericht Leipzig HRB 25802 • Steuer-Nummer 231/109/10150 • Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE268809429

Bankverbindung: Sparkasse Leipzig • Bankleitzahl 860 555 92 • Kontonummer 110 098 4158