

ANMELDUNG

Zukunftskonferenzen „Innovativer Gesundheitstourismus in Deutschland“

FAX: 030 21 45 87 11

Hiermit melde ich mich verbindlich für eine der folgenden Zukunftskonferenzen an (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Berlin/Brandenburg	27.05.2010	Potsdam
<input type="checkbox"/>	Bremen/Niedersachsen	01.06.2010	Bad Zwischenahn
<input type="checkbox"/>	Rheinland-Pfalz/Saarland	08.06.2010	Bad Neuenahr
<input type="checkbox"/>	Sachsen-Anhalt/Sachsen/Thüringen	15.06.2010	Bad Sulza
<input type="checkbox"/>	Nordrhein-Westfalen	22.06.2010	Bad Oeynhausen
<input type="checkbox"/>	Baden-Württemberg	30.06.2010	Bad Dürkheim
<input type="checkbox"/>	Bayern	01.07.2010	Bad Wörishofen
<input type="checkbox"/>	Mecklenburg-Vorpommern/Schleswig-Holstein/Hamburg	14.09.2010	Bad Segeberg
<input type="checkbox"/>	Hessen	21.09.2010	Wiesbaden

Name

Vorname

derzeit ausgeübte Tätigkeit

Institution/Firmenname und -anschrift

Telefon

E-Mail

ggf. abweichende Rechnungsanschrift zu oben:

Herr/Frau

Name der Firma/Institution

Straße, PLZ/Ort



Auf der Teilnehmerliste soll erscheinen:

- Firmenanschrift Keine Anschrift

Funktion:

- Geschäftsführer, Direktor, Vorstand, Inhaber Leitender Angestellter, Abteilungsleiter usw.
 Sachbearbeiter, Assistent usw. Dozent, Trainer, Berater
 in Ausbildung Sonstiges

Branche:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tourismusort | <input type="checkbox"/> Tourismusverband (regional/Land) | <input type="checkbox"/> Reiseveranstalter |
| <input type="checkbox"/> Heilbäderverband | <input type="checkbox"/> Verwaltung/Körperschaft | <input type="checkbox"/> Reisemittler |
| <input type="checkbox"/> Gastgewerbe/Hotel | <input type="checkbox"/> Kur-/Bäderbetrieb | <input type="checkbox"/> Bildungseinrichtung |
| <input type="checkbox"/> Klinik | <input type="checkbox"/> Therapeut | <input type="checkbox"/> Arzt/Psychologe |
| <input type="checkbox"/> Therme | <input type="checkbox"/> Gesundheitswirtschaft | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

Bitte senden Sie mir auch den aktuellen Newsletter zum Projekt zu:

E-Mail: _____

Ihr Innovationsbeitrag zur Zukunftskonferenz:

Bitte nennen Sie uns an dieser Stelle ein aus Ihrer Sicht bestehendes Best Practice Beispiel oder eine Innovation im Gesundheitstourismus. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Anmeldungen mit einem konkreten Vorschlag werden hinsichtlich der begrenzten Teilnehmerzahl vorrangig berücksichtigt.

Datum, Unterschrift und Stempel