

## Verbindliche Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung:

### " Einsatztraining Großunfall VIII - 16 Jahre FLN-SH "

Samstag, 17. März - Sonntag, 18. März 2007 in Lübeck

Titel: .....

Name: ..... Vorname: ..... geb.: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Straße: .....

Tel.: ..... Handy: .....

Fax: ..... E-mail: .....

#### Tagungsort:

#### **Radisson SAS Senator Hotel**

Willy-Brandt-Allee 6

**23554 Lübeck**

Tel.: 0451 - 142-0

**Teilnahmegebühr:** € 249.- EUR inkl. Übernachtung im EZ (Sa 17. / So 18.3.) u. Verpflegung  
€ 199,- EUR für *Mitglieder* von *FLN-SH* oder *FLN-N* oder *AGNN*

überweise ich bis zum 01. März 2007 an:

**FLN-SH / Großunfall VIII**

**Kto. : 010 34 35 296**

**BLZ: 210 906 19**

**Deutsche Apotheker- u. Ärztebank Kiel**

- Ich bin Mitglied:**
- FLN - Schleswig-Holstein
  - FLN - Niedersachsen
  - AGNN
  - Notarzt Arbeitsgemeinschaft .....
  - Kein Mitglied

....., den .....

.....  
*Unterschrift*

---

Rücksendung bitte an folgende Anschrift:

**FLN-SH** Forum Leitende Notärzte Schleswig-Holstein

Falkenhusener Weg 32

**23 562 Lübeck**

Fax: **0451 - 50 59 387**

E-mail: **fln-sh@t-online.de**