

**Anmeldung**  
**21. Meißner Hahnemanntage**

Name, Vorname.....

Arzt/ Heilpraktiker .....

Straße.....

PLZ, Ort.....

Tel.Nr.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden  
Veranstaltungen an:

- Vortrag am 07.04.2017
- Fachtagung 08. – 09.04.2017
- Festveranstaltung zum 262. Geburtstag

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von: .....EUR

habe ich auf das Konto des Meißner Hahnemannzen-  
trums e.V. überwiesen.

Mit der Unterzeichnung erkenne ich alle  
Anmeldebedingungen an.

Datum/Unterschrift