**Anmeldung**

| **FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG & MITGLIEDERVERSAMMLUNG 6./7. November 2025** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachname** | **Vorname** | **E-Mail** | **Firma und Rechnungsanschrift** | **Nur für Mitglieder** | **Teilnahme Anwender- WS** | | | **Teilnahme**  **Vorträge** |
| **Teilnahme**  **Mitglieder-versammlung**  **Ja/Nein** | **6.11.25**  **Fresenius**  **Ja/Nein** | **6.11.25**  **Haemonetics**  **Ja/Nein** | **6.11.25**  **Scinomed**  **Ja/Nein** | **7.11.25 ab 15 Uhr**  **und**  **7.11.25 ab 9:00 Uhr**  **Ja/Nein** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kostenübersicht** | | | **Teilnahmegebühr Mitglied** | | 50,00 €/Person | | | |
| **Teilnahmegebühr Nichtmitglied** | | 150,00 €/Person | | | |
| **Getränkekosten beim Dinnerbüffet** | | Selbstzahler | | | |

* **Anmeldung** bis spätestens **01. Oktober 2025** an: [sandra.leusch@arge-plasmapherse.de](mailto:sandra.leusch@arge-plasmapherse.de)
* **Stornierungen**: Leider müssen wir bei Absagen nach dem **01. Oktober 2025**, die Anmeldegebühren für die Fortbildungsveranstaltung zu 100 % an Sie weiterbelasten.
* **Fortbildungsort**: NYX Hotel Erfurt (vormals Radisson Blu),[Juri-Gagarin-Ring 127, 99084 Erfurt](https://www.google.de/maps/place/data=!4m2!3m1!1s0x47a472bc433c68a7:0x8ba55eb17d73e277?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111), Abrufkontingent bis 01. Oktober 2025, danach ohne Gewähr, unter : [reservations.east@leonardo-hotels.com](mailto:reservations.east@leonardo-hotels.com), T.: +49 30 688322422 Stichwort für das Abrufkontingent: „Arbeitsgemeinschaft Plasmapherese e. V. 2025 - zu 169 €

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Ihr ARGE-Plasmapherese-Team.