**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
* **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%3D%214m2%213m1%211s0x47a472bc433c68a7%3A0x8ba55eb17d73e277?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111), Abrufkontingent bis 01. Oktober 2025, danach ohne Gewähr, unter : 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.