Formular zurücksetzen

Formular drucken

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Verband medizinischer Fachberufe e.V.
Geschäftsstelle
Kennwort: Bundeskongress 2013
Postfach 10 04 64
44004 Dortmund

oder per Fax unter +49 (02 31) 55 35 59
bzw. per Mail info@vmf-online.de

Gesundheit (er)leben
Bundeskongress
Verband medizinischer Fachberufe e.V.
vom 01.03.2013 bis 03.03.2013 in Dortmund

Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum 26. Bundeskongress des Verbandes medizinischer Fachberufe e.V. vom 1. bis 3. März 2013 in Dortmund an.

Name | Vorname

Straße/Nr. | PLZ/Ort

Telefon (tagsüber) | E-Mail (privat)

- ☐ Ich bin Mitglied im Verband medizinischer Fachberufe e.V., meine Mitgliedsnummer lautet:
- ☐ Ich habe die Möglichkeit die nachfolgende **„Beitrittserklärung"** ausgefüllt (Bitte ausdrucken und Einzugsermächtigung unterschreiben).
- ☐ Ich habe die Möglichkeit genutzt und online auf **www.vmf-online.de** die Beitrittserklärung ausgefüllt
- ☐ Ich bin nicht Mitglied im Verband medizinischer Fachberufe e.V.
- ☐ Ich bin Auszubildende im Ausbildungsjahr
- ☒ Ich habe die **„Informationen über Teilnahmegebühren"** gelesen
- ☐ Ich möchte eine Dauerkarte für Freitag, Samstag und Sonntag
- ☐ Ich möchte eine Tageskarte für
  ☐ Freitag ☐ Samstag ☐ Sonntag
- ☐ Ich arbeite im Bereich ☐ Human- ☐ Dental- ☐ Veterinärmedizin ☐ Zahntechnik
- ☐ Ich bin Berufsschullehrer/in für den Fachbereich
  ☐ MFA ☐ ZFA ☐ TFA ☐ Zahntechnik
  an folgender Schule:

Anmeldung zum Rahmenprogramm / zur Kinderbetreuung:

- ☐ Ich nehme an der Get-together-Party am Freitag, dem 01.03.2013, ab 18:00 Uhr teil (kostenfrei).
- ☐ Ich nehme am „Bunten Abend" am Samstag, dem 02.03.2013, ab 19:30 Uhr teil (15,00 Euro p. Person)
- ☐ Ich nehme an der Nachtwächtertour durch Dortmund am Samstag, dem 02.03.2013, von 19:30 bis 21:00 Uhr teil (13,00 Euro p. Person)
- ☐ Ich nehme an der Veranstaltung „Oh yes, Dortmund can!" am Samstag, dem 02.03.2013, von 19:30 bis 21:00 Uhr teil (14,00 Euro p. Person)

- ☐ Ich benötige Kinderbetreuung.
  Es ist/sind Kind/er
  an folgenden Tagen: zu betreuen.
  Alter des Kindes/der Kinder: Jahr/e

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Seminaren an:

(Bitte kreuzen Sie die Kästchen mit den gewünschten Seminarnummern an)

01.03.2013	Zielgruppe	Alle	MFA insb. Auszubildende				ZFA, insb. Azubis		TFA, insb. Azubis		ZT, insb. Azubis	Berufsschullehrer, Ausbildende	
	09:30	01 ☐	02 ☐	03 ☐	04 ☐	05 ☐	06 ☐	07 ☐	08 ☐	09 ☐	10 ☐	11 ☐	
	11:30	12 ☐	13 ☐	14 ☐	15 ☐		16 ☐	17 ☐	18 ☐	19 ☐	20 ☐	21 ☐	
	14:00	22 ☐		23 ☐	24 ☐		25 ☐	26 ☐	27 ☐	28 ☐	29 ☐	30 ☐	31 ☐
	16:00	32 ☐											

02.03.2013		Alle	MFA				ZFA				TFA		ZT
	09:30	33 ☐									34 ☐		
	11:30	35 ☐	36 ☐	37 ☐	38 ☐	39 ☐	40 ☐	41 ☐	42 ☐	43 ☐	44 ☐	45 ☐	46 ☐
	14:00	47 ☐	48 ☐	49 ☐	50 ☐	51 ☐	52 ☐	53 ☐		54 ☐	55 ☐	56 ☐	57 ☐
	16:00	58 ☐	59 ☐	60 ☐	61 ☐	62 ☐	63 ☐	64 ☐	65 ☐	66 ☐	67 ☐	68 ☐	

03.03.2013		Alle			TFA
	09:00	69 ☐	70 ☐	71 ☐	72 ☐

Bitte beachten Sie, dass Sie von den parallel zur selben Zeit laufenden Seminaren nur jeweils ein Seminarthema auswählen und besuchen können! Die zweiteiligen Seminare Nr. 42 und 57 können jeweils nur zusammen gebucht werden, da sie aufeinander aufbauen!
Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Bitte ausfüllen, falls die Teilnahmegebühren von dem/der Praxisinhaber/in übernommen werden. (Eigenhändige Unterschrift des/der Praxisinhabers/-in ist notwendig).

Praxisinhaber/in: Name | Vorname

Straße, Nr | PLZ Ort

Tel. tagsüber | E-Mail

Datum | Unterschrift

Datum | Unterschrift Praxisinhaber/in

Formular zurücksetzen

Formular drucken

Verband medizinischer Fachberufe e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Wir haben Sie überzeugt? Sie sind im Internet auf uns aufmerksam geworden? Auf welchem Weg auch immer Sie zu uns gefunden haben – Sie sind herzlich willkommen im Verband medizinischer Fachberufe e.V.! Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an den

Verband medizinischer Fachberufe e.V.
Postfach 10 04 64
44004 Dortmund

oder per Fax an 02 31 / 55 35 59
(Ihr Beitritt ist auch unter www.vmf-online.de möglich.)

26BK

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verband medizinischer Fachberufe e.V. Die jeweils gültige Satzung erkenne ich an. Ich bin nicht Mitglied einer anderen konkurrierenden Organisation.

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ Bundesland Bitte auswählen

PLZ _____ Ort _____

Telefon (Privat) _____ von/bis Uhr _____

Telefon (Praxis) _____ von/bis Uhr _____

Geburtsdatum _____ E-Mail (Privat) _____

Ich arbeite im Bereich ☐ Human- ☐ Dental- ☐ Veterinärmedizin ☐ Zahntechnik

Ich bin weiterqualifiziert zur/zum: _____

Mein Monatsbeitrag richtet sich nach der Höhe meines Einkommens.[1]
Ein entsprechender Nachweis ist der Beitrittserklärung beigefügt bzw. wird von mir direkt nachgereicht.[2]
Auszubildende zahlen grundsätzlich den niedrigsten Beitragssatz von 5,00 EUR monatlich.

☐ Ich bin Auszubildende/r , meine Ausbildung endet (Monat/Jahr): _____

Als neues Mitglied erhalten Sie von uns ein Begrüßungspaket mit vielen wichtigen Informationen über den Verband. Ihre Mitgliedschaft beginnt an demTag, an dem Ihre Beitrittserklärung in der Geschäftsstelle eingegangen ist. Ab diesem Zeitpunkt können Sie die satzungsgemäßen Leistungen in Anspruch nehmen. Sie können ihren Beitritt innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen, solange Sie noch keine Leistungen in Anspruch genommen haben. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils für den laufenden Monat – erstmals für den Monat des Beitritts – fällig. Die Kündigungsfrist beträgt sechs Wochen zum Ende eines Kalenderhalbjahres.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie unsere Mitgliederwerbeaktionen – auch speziell für Auszubildende – auf unserer Website www.vmf-online.de!

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich möchte bequem und bargeldlos den monatlichen Mitgliedsbeitrag gemäß aktueller Beitragsordnung bis auf Widerruf durch Bankeinzug abbuchen lassen. Die erste Abbuchung erfolgt zum nächsten 15. des Monats. Danach gelten die u.a. Abbuchungstermine. Der bis zum nächsten Abbuchungstermin fällige Beitrag wird bei der 1. Abbuchung mit eingezogen. Bitte benachrichtigen Sie uns schriftlich, wenn sich Ihre Bankdaten ändern.

Konto-Inhaber/in _____ Konto-Nummer _____

Name der Bank _____ Bankleitzahl _____

Zahlungsweise
☐ monatlich (zum 15. des Monats)
☐ vierteljährlich (im Voraus zum 15.01., 15.04., 15.07., 15.10)
☐ halbjährlich (im Voraus zum 15.01., 15.07.)
☐ jährlich (im Voraus zum 15.01., abzüglich 3 % Rabatt auf den Jahresbeitrag)

Datum: _____ Unterschrift: _____

[1] Die Höhe des Mitgliedsbeitrages richtet sich nach den monatlichen Bruttoeinnahmen des Mitgliedes und beträgt a) bis 599,99 EUR monatlich 5,00 EUR, b) von 600,00 EUR bis 1.399,99 EUR monatlich 9,00 EUR, c) von 1.400,00 EUR bis 2.099,99 EUR monatlich 11,00 EUR d) ab 2.100,00 EUR monatlich 13,00 EUR.

[2] Die Höhe der monatlichen Einnahmen ist mit einem entsprechenden Beleg (z. B. Kopie der Gehaltsabrechnung, Elterngeldnachweis, etc.) in der Geschäftsstelle des Verbandes nachzuweisen. Der Beleg darf nicht älter als 3 Monate sein. Wird kein Nachweis erbracht, erfolgt die Eingruppierung in die höchste Beitragsstufe. Nach der ersten Beitragsfestsetzung muss der Nachweis mindestens einmal im Jahr, spätestens aber bei einer beitragswirksamen Änderung der Einnahmen erfolgen. (Stand 12/2012).

Gesundheit (er)leben

Bundeskongress

Verband medizinischer Fachberufe e.V.
vom 01.03.2013 bis 03.03.2013 in Dortmund

Organisation / Allgemeine Informationen

Teilnahmegebühren

	Dauerkarte	Tageskarte
Mitglieder im Verband medizinischer Fachberufe e.V.	95,00 Euro	75,00 Euro
Azubi-Mitglieder im Verband medizinischer Fachberufe e.V.	45,00 Euro	35,00 Euro
Nichtmitglieder	125,00 Euro	90,00 Euro
Azubi-Nichtmitglieder	60,00 Euro	50,00 Euro
Sonderkondition für Berufsschullehrer/innen	25,00 Euro	

Frühbucherrabatt

Bei Anmeldungen **bis zum 20. Dezember 2012** (Eingang) gewähren wir einen Frühbucherrabatt in Höhe von 5 Euro pro Person.

Gruppenrabatt

Bei Gruppenanmeldungen **ab 5 Personen** gibt es pro Person einen Rabatt von 5 Euro auf die Teilnahmegebühr.

Frühbucher- und Gruppenrabatt sind miteinander kombinierbar.

Anmeldebestätigung Bezahlung der Teilnahmegebühr

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung mit einem Überweisungsträger mit den entsprechenden Bankdaten.

Unterlagen

Die Tagungsunterlagen erhalten Sie am Veranstaltungstag ab 8:30 Uhr im Tagungsbüro.

Anmeldeschluss

Anmeldeschluss ist der **20. Februar 2013**.
Anmeldungen sind danach auch noch im Tagungsbüro vor Ort möglich. Bitte beachten Sie: Die Teilnehmerzahl einiger Seminare ist begrenzt. In diesen Fällen entscheidet die Reihenfolge des Posteingangs. Bitte informieren Sie sich vorher, ob die gewünschten Seminare vor Ort noch buchbar sind.

Rücktritt

Bei Rücktritt bis zum 20. Februar 2013 erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 Euro.
Nach diesem Termin berechnen wir die gesamte Teilnahmegebühr.

Unterkunft

Es stehen Hotels/Unterkünfte verschiedener Kategorien zur Verfügung.
Unter dem Stichwort „26. Bundeskongress des Verbandes medizinischer Fachberufe“ können Übernachtungen reserviert werden. Bitte wenden Sie sich direkt an:

DORTMUNDtourismus
Königswall 18a · 44137 Dortmund
Tel.: +49 (0)231 / 1 89 99-0 · Fax: +49 (0) 231 / 1 89 99-3 33

Sie können Ihre Buchungsanfrage auch online über unsere Internetseite www.vmf-online.de an DORTMUNDtourismus richten bzw. sich dort ein vorbereitetes Abrufformular für die Buchung per Fax herunterladen.

Rahmenprogramm

Sie haben im Rahmen der Anmeldung zu unserem Bundeskongress die Möglichkeit, folgende Rahmenprogrammpunkte zu buchen

- ❒ Get-Together-Party am Freitag, dem 1. März 2013, ab 18 Uhr (kostenfrei)
- ❒ Bunter Abend mit Buffet im Stil von 1963 am Samstag, dem 2. März 2013, ab 19:30 Uhr (15,00 Euro p. Person)
- ❒ Nachtwächtertour durch Dortmund am Samstag, dem 2. März 2013, von 19:30 bis 21:00 Uhr (13,00 Euro p. Person)
- ❒ „Oh yes, Dortmund can!“ – Ein deutsch-englisches Vergnügen zum Mitmachen am Samstag, dem 2. März 2013, von 19:30 bis 21:00 Uhr (14,00 Euro p. Person)

Darüber hinaus können Sie sich auch ein eigenes Rahmenprogramm unter www.kulturvergnuegen.com zusammenstellen. Dort finden Sie auch die Beschreibungen der obigen Städtetouren.

Kongressort

Kongresszentrum Westfalenhallen Dortmund
Strobelallee 45
45159 Dortmund

Kongressbüro vor Ort

Öffnungszeiten:

Freitag, 1. März 2013	8:30 – 18:00 Uhr
Samstag, 2. März 2013	8:30 – 18:00 Uhr
Sonntag, 3. März 2013	8:30 – 13:30 Uhr

Organisation / Allgemeine Informationen

Kongressleitung	Hannelore König, 1. Vorsitzende geschäftsführender Vorstand Gabriele Leybold, 1. stellvertretende Präsidentin, Ressort Bildungspolitik Verband medizinischer Fachberufe e.V.
Kongressorganisation / Veranstalter	Verband medizinischer Fachberufe e.V.
Ansprechpartner für Informationen und Anmeldungen	Verband medizinischer Fachberufe e.V. Geschäftsstelle Postfach 10 04 64, 44004 Dortmund Tel. (02 31) 55 69 59-0, Fax (02 31) 55 35 59 E-Mail: info@vmf-online.de, Internet: www.vmf-online.de
Ausstellung	An allen Tagen ist die begleitende Ausstellung pharmazeutischer Unternehmen, Selbsthilfegruppen und anderer engagierter Organisationen geöffnet. Die Firmenvertreter freuen sich sehr auf Ihren Besuch. Die veterinärmedizinische Ausstellung ist nur am Samstag geöffnet.
Aussteller und Sponsoren	Wir danken allen Ausstellern und Sponsoren für die freundliche Unterstützung. Die aktuelle Liste ist in Kürze im Internet unter www.vmf-online.de abrufbar.
Kinderbetreuung	Als besonderen Service können wir unseren Teilnehmer/innen während des Programms, jeweils ab 9 und bis 18 Uhr, bzw. am Sonntag bis 13:30 Uhr Kinderbetreuung gegen eine Gebühr von 10,00 Euro pro Tag (25,00 Euro für alle 3 Tage) anbieten.
So kommen Sie ans Ziel	**Vom Hauptbahnhof Dortmund**. Mit der U-Bahnlinie U 45 (Richtung Westfalenhallen) kommen Sie bequem vom Dortmunder Hauptbahnhof in zehn Minuten zur Haltestelle „Westfalenhallen". Der Weg zu den Westfalenhallen ist von der Haltestelle ausgeschildert. Die Haltestelle ist behindertengerecht. **Mit dem Auto**. Direkter Anschluss durch die B1 (A40) an die Autobahnen A1 (Hansalinie), A45 (Sauerlandlinie), A2 (Berlin - Hannover - Dortmund - Oberhausen), A42 (Duisburg - Dortmund), B1 (A44) (Dortmund - Kassel). Bitte folgen Sie der Ausschilderung nach Dortmund und beachten Sie die Hinweisschilder „Westfalenhallen" auf den Autobahnen. Ab Zieladresse folgen Sie bitte den Ausschilderungen im Nahbereich. Parkplätze in unmittelbarer Nähe stehen für ca. 8.800 Pkw und Busse zur Verfügung. Die Parkgebühren belaufen sich auf 6,00 EUR pro Pkw und Tag auf allen Parkflächen. Achtung! Die Stadt Dortmund hat zum 1. Januar 2012 eine neue **Umweltzone** eingeführt. Diese umfasst weite Teile des Stadtgebietes, auch das Gelände der Westfalenhallen. Für das Befahren dieser Umweltzone benötigen Sie eine Umweltplakette. **Mit dem Flugzeug**. Vom Flughafen Dortmund bis zu den Westfalenhallen sind es 12 km. Die Haltestellen für den AirportExpress befinden sich am Flughafen direkt neben den Haupteingängen zur Abflughalle und an der Messe in unmittelbarer Nähe zum Messegelände an der B1. Der Fahrpreis für Erwachsene beträgt 6,50 Euro. Der Ticketverkauf erfolgt im Fahrzeug.

Mitglied werden lohnt sich!

Nutzen Sie den Vorteil der Verbands-Mitgliedschaft!

Nutzen Sie die Beitrittserklärung am Ende dieses Dokuments oder treten Sie online bei.

Senden Sie die ausgefüllte Erklärung am besten gemeinsam mit der Kongress-Anmeldung an unsere Geschäftsstelle in Dortmund.

Als Mitglied im Verband medizinischer Fachberufe e.V. zahlen Sie beim Bundeskongress deutlich weniger.
Ihr Vorteil: Sie sparen z.B. 30,00 Euro, wenn Sie als Nichtmitglied gleichzeitig zur Anmeldung unsere Beitrittserklärung ausfüllen und mitsenden. (Bei Kauf einer Dauerkarte für den Bundeskongress zahlen Sie z.B. als Nichtmitglied 125,00 Euro, als Mitglied 95,00 Euro) Außerdem kommen Sie in den Genuss der Vorteile einer starken Gemeinschaft.

Azubis aufgepasst!
Wir verlängern unsere **Azubi-Aktion!** Wer als Azubi bis zum 31. März 2013 Mitglied wird, für den übernimmt der Verband die ersten drei Monatsbeiträge!

Überzeugen Sie als Mitglied Ihre Kolleginnen und Kollegen und nutzen Sie unser Angebot **„Mitglieder werben Mitglieder"** auf der Rückseite von praxisnah.

