



## Anmeldung zum VLOU-Workshop am 16./17.01.2026 in BERLIN

Verbindliche Anmeldung:

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben)

Name ..... Titel ..... Vorname .....

Name/Anschrift .....  
der Klinik/des  
Unternehmens .....

Telefon ..... E-Mail .....

### Workshop-Teilnahme (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Tagungspauschale: € 130,00 ☐

Abendessen inkl. Getränkepauschale € 85,00 ☐

**GESAMTSUMME (zu zahlen)** =====

**Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung mit Rechnungsstellung.**

Die Zahlung erfolgt ausschließlich per Lastschrift, sofern uns von Ihnen ein SEPA-Mandat vorliegt.  
In Ausnahmefällen (und nur nach vorheriger Absprache) akzeptieren wir die Zahlung per Überweisung.  
Empfänger: VLOU Deutschland e.V., APO Bank, IBAN: DE 9530 0606 0101 0770 0555, BIC DAAEDEDXXX  
Stichwort: „VLOU-Workshop 2026“, Name Teilnehmer, RG-Nummer

### **Wichtige Hinweise:**

Voraussetzung für die Teilnahme am VLOU-Workshop ist eine schriftliche Anmeldung und der rechtzeitige Eingang der Zahlung der Tagungspauschale innerhalb von 10 Tagen nach der Registrierung.  
Nach erfolgter Anmeldung ist eine kostenfreie Stornierung oder Umbuchung nicht mehr möglich.

Datum

Unterschrift/Stempel