



Hiermit melde ich mich verbindlich zum DGMM-Symposium  
**Manuelle Medizin - eine Standortbestimmung!**  
am 28.01.2017 in Fulda an.

-----  
Anrede

-----  
Titel

-----  
Nachname, Vorname

-----  
Straße, Nr.

-----  
PLZ, Ort

-----  
Telefon

-----  
Telefax

-----  
E-Mail

-----  
Ort, Datum, Unterschrift

**Tagungsgebühren**

80 € Mitglieder\*, 100 € Nichtmitglieder

\*Ärzte in der DGMSM, ÄMM, MWE, Physiotherapeuten in der DAfPT, DAMT-ÄMM, DAMT-MWE

Ich bin Mitglied in der

Nichtmitglied

-----

**Anmeldungen an**

Geschäftsstelle DGMM

c/o DGMSM e. V. - Akademie Boppard

Obere Rheingasse 3

56154 Boppard

Fax 06742 8001 - 27

E-Mail: post@dgmm.de

Die Tagungsgebühr überweise ich nach Erhalt meiner Anmeldebestätigung.

**Tagungsort**

Maritim Hotel am Schlossgarten

Pauluspromenade 2

36037 Fulda