

# Persönliche Angaben

**Anrede**

Herr  Frau

**Titel**

**Vorname\***

**Nachname\***

**VDK-, DGVM- oder DVPK-Mitglied?\***

VDK  DGVM  DVPK  Kein Mitglied

**Workshop I oder Workshop II:\***

Workshop I  Workshop II

## Anschrift

**Institut/Firma**

**Abteilung**

**Adresszusatz**

**Straße\***

**PLZ\***

**Stadt\***

**Land\***

# Kommunikation

**Telefon\***

**Mobiltelefon\***

**Fax**

**E-Mail\***

# Zahlweise

**Rahmenprogramm Personenanzahl\***

**Zahlweise\***

**SOFORT Überweisung  
Rechnungsanschrift\***

## Briefversand

Bitte diese Informationen an folgende Faxnummer senden: 02361937801

Oder per Post: Verband-Deutscher-Kraftfahrereignungsberater VDK e. V.

Wickingstraße 6

45657 Recklinghausen

## Zahlung

Die Zahlung kann an die unten stehende Zahlungsadresse getätigt werden.

### Preise: VDK Symposium

Für VDK-, DGVM- und DVPK- Mitglieder: **255€**

Für nicht-Mitglieder: **299€**

### Preise: Rahmenprogramm

Abendprogramm: **pro Person 30€**

Freizeitprogramm: **pro Person 30€**

### Adresse:

Volksbank Marl-Recklinghausen

Iban: DE 804 266 100 851 020 116 00

BIC: GENODEM1MRL

Verwendungszweck: Bitte ihren Vor- und Nachnamen angeben.