# Tilmeldingsblanket til Efterårsmødet lørdag den 5. oktober 2024 kl. 10-16, Odense Universitetshospital

Oplysninger vedrørende deltageren

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| Ansættelsessted |  |
| Mailadresse |  |
| Telefon |  |
| Medlem af DSF | Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jeg vil gerne meldes ind i DSF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hvis betaling skal ske via EAN-faktura, er følgende oplysninger nødvendige: |  |
| Virksomhedens CVR-nr. |  |
| Virksomhedens EAN-nummer |  |
| Navn på den person i virksomheden, der skal godkende betalingen |  |

Blanketten mailes til sekretariatet på [admin@danishpainsociety.org](mailto:admin@danishpainsociety.org). Der fremsendes efterfølgende en faktura til din mailadresse med betalingsoplysninger og betalingsfrist. Sidste tilmelding: mandag den 30. september kl. 12.

Pris for deltagelse inkl. morgenkaffe, frokost og eftermiddagskaffe er:

Medlemmer: 250 kr. Ikke medlemmer: 500 kr.

Hvis du ønsker at melde dig ind i DSF, er resten af året kontingentfrit.

Ved spørgsmål vedrørende tilmelding og betaling, kan du skrive til Jette Højsted på [admin@danishpainsociety.org](mailto:admin@danishpainsociety.org) eller ringe på telefon 61 65 12 85.