

**Anmeldung zum ID37-Testverfahren und Coaching**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den o. g. Test an.

**Name:**

**Vorname:**

**Name Organisation:**

**Mitgliedsnummer BBfG bei  
Unternehmensmitgliedschaft:**

**E- Mail:**

**Telefon:**

Mein Arbeitgeber ist BBfG-  
Unternehmensmitglied

und überweise

**299,- €**

Teilnahmegebühr

Ich bin Personenmitglied  
im BBfG

und überweise

**299,- €**

Teilnahmegebühr

Ich bin kein Mitglied  
im BBfG

und überweise

**459,- €**

Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühren bitte bis spätestens 4 Wochen nach Anmeldedatum an folgende  
Bankverbindung überweisen:

**BBfG e.V.**

**Commerzbank Braunschweig**

**IBAN: DE20270400800501280200**

**Verwendungszweck: „ID37, ggf. Mitgliedsnummer, Name, Vorname des Teilnehmers“**

Datum, Ort

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Anmeldeformular bitte per E-Mail an [info@bbfg-ev.de](mailto:info@bbfg-ev.de)

oder postalisch an:

**Bundesverband Beschwerdemanagement für Gesundheitseinrichtungen e.V.**

c./o. Klinikum Stuttgart

Kriegsbergstr. 60

70174 Stuttgart