

Hiermit melde ich mich verbindlich zur  
[Jahrestagung der DGMGB](#) vom 12. bis  
13. Mai 2023 in Essen an.

- Ich nehme am 12./13.05.2023 teil.
- Ich nehme nur am 12.05.2023 teil.
- Ich melde mich verbindlich zum  
Abendessen am 12.05.2023 an.
- Ich nehme nur am 13.05.2023 teil.

## Absender:in/ Teilnehmende

- Ärztliche:r Teilnehmer:in
- Andere Profession

---

Titel, Vorname, Name

---

Einrichtung/Institut

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefonnummer

---

Emailadresse

---

Datum, Unterschrift



Bitte  
ausreichend  
frankieren

## **Jahrestagung der DGMMGB**

**„Altern mit geistiger  
Behinderung“  
12. und 13. Mai 2023  
Essen**

Evangelisches Krankenhaus  
Königin Elisabeth Herzberge gGmbH  
Medizincontrolling  
Rebekka Geelhaar  
Herzbergstr. 79  
10365 Berlin