

Anmeldeformular AT „Fortgeschrittene“ 2010

Die Anmeldung erfolgt verbindlich für die Teilnahme an einem Lehrgang "AT-Grundstufe". Sie gilt für einen Block von 4 aufeinander folgenden Terminen je 2 Doppelstunden (insgesamt 8 Doppelstunden).

Der Beitrag für eine Stunde beträgt 18 Euro, bzw. 72 Euro pro Tag.

Der Betrag in Höhe von **288 Euro** für einen Block (**8 Doppelstunden**) wird ab dem ersten

Treffen im voraus bezahlt: in bar per Überweisung
(die gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen)

Bei Nichterscheinen wird der Betrag ebenfalls fällig. Attestierung des Kurses erfolgt bei Anwesenheit an mindestens 3 Abenden.

Die Reservierung erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung.

Sollte die maximale Teilnehmerzahl erreicht sein oder Einzahlungen bzw. schriftliche Anmeldungen fehlen, besteht kein Anspruch auf die Teilnahme.

Veranstaltungskonto: Dr. Stjepan Pervan Kennwort: „ATFK + Name
Deutsche Apotheker- und Ärztebank BLZ 300 606 01 Konto 0006820468

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

“AT - Fortgeschrittene” Di. 07.09. 14.09. 21.09.2010

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax.: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

=> Ich habe von diesem Kurs durch/über _____ erfahren.

Ich bin Assistenzärztin/ Assistenzarzt in Weiterbildung zum Facharzt für
 Fachärztin/ Facharzt im Klinikdienst, Fachrichtung:
 Niedergelassene Ärztin/Arzt für
 Anderes (bitte nennen)

Für die Zertifizierung der Veranstaltung stellt die LÄK 220,00 € in Rechnung. Dieser Betrag wird auf die Teilnehmer umgelegt, die eine Zertifizierung wünschen.

Ich möchte, dass die Zertifizierung des Kurses (20 Punkte) bei der LÄK beantragt wird und bin bereit, die anteiligen Kosten dafür zu übernehmen.

ja nein

Unterschrift _____

Stempel

Herrn
Dr. Stjepan Pervan
Humboldtstr. 25
60318 FRANKFURT

Sie können dieses Formular
in einen Fensterbriefumschlag
versenden oder faxen