




Bitte ausfüllen und
als Fax oder Brief senden

Fax: (03 91) 60 54-77 50
bei Rückfragen:
 (03 91) 60 54-7730 oder über
akademie@aeksa.de

Ärztekammer Sachsen-Anhalt
Akademie für med. Fort- und Weiterbildung
Frau Birgit Stahl
Doctor-Eisenbart-Ring 2
39120 Magdeburg

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich für nachfolgende Veranstaltung an:

„Impfungen in der Praxis – Refresherkurs“ (15.00 – ca. 18.00 Uhr)	
Termin	<input type="radio"/> 06. Juni 2012
Veranstaltungsort:	Verwaltungszentrum Heilberufe, Doctor-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg
Gebühr:	50,00 Euro
Anmeldefrist:	14 Tage vor jeder Veranstaltung

Die Kursgebühr beinhaltet Pausenversorgung und evtl. Kursunterlagen.

Titel, Name, Vorname:

Geb. Datum:

Rechnungsanschrift:

.....

Telefonisch erreichbar:

Fachgebiet:

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen:

1. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Posteingangs berücksichtigt.
2. Die Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Kursunterlagen auf das auf Rechnung angegebene Konto zu überweisen.
3. Bei Rücktritt des Teilnehmers/der Teilnehmerin ist eine schriftliche Abmeldung bis 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei, ansonsten wird die volle Kursgebühr fällig.
4. Bei Nichterreichen einer Mindest-Teilnehmerzahl oder aus internen Gründen behält sich die Akademie vor, Kurse bis zu 2 Wochen vor Beginn abzusagen. Bereits gezahlte Gebühren werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen.