




Bitte ausfüllen und
als Fax oder Brief senden

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

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

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich für nachfolgende Veranstaltung an:

„Leitender Notarzt“	
für Fachärzte mit dem Fachkundenachweis „Arzt im Rettungsdienst“ sowie der Zusatzbezeichnung „Notfallmedizin“	
Termin:	13. - 17. Juni 2012
Veranstaltungsort:	Brandschutz- und Katastrophenschutzschule Heyrothsberge
Teilnahmegebühr:	500,00 €
Anmeldefrist:	30. April 2012
Die Kursgebühr beinhaltet die Pausenversorgung und evtl. Kursunterlagen.	

Titel, Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Privatanschrift:

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 der 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.