



Bitte ausfüllen und als
Online-Formular, Fax oder Brief
senden

Fax: 0391 6054-7750

bei Rückfragen:



0391 6054-7720 oder über
fortbildung@aeksa.de

Ärztekammer Sachsen-Anhalt
Abteilung Fortbildung
Herrn Fabian Wolff
Doctor-Eisenbart-Ring 2
39120 Magdeburg

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die nachfolgende Veranstaltung an:

Kurs-Weiterbildung: Palliativmedizin (40h)

Termine: 10. – 11.03.2023 (Teil 1 – 20h)

24. – 25.03.2023 (Teil 2 – 20h)

Veranstaltungsort: Verwaltungszentrum für Heilberufe
Konferenzräume E.77/78
Doctor-Eisenbart-Ring 2
39120 Magdeburg

Kursgebühr: 650,00 Euro
(Die Kursgebühr beinhaltet Kursunterlagen zum Download und
Pausenverpflegung)

Anmeldeschluss: 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn

Die Teilnahmebedingungen sowie die Informationen zur Datenverarbeitung für Teilnehmer an Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen der Ärztekammer Sachsen-Anhalt, einzusehen auf der Internetseite www.aeksa.de unter Arzt > Fortbildung > Teilnahme- & DV-Bedingungen, habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Titel, Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Rechnungsanschrift:

Telefonisch erreichbar:

E-Mail-Adresse:

Fachgebiet:

Ort, Datum