

Anmeldeformular: „Ernährungsmedizin“

PER FAX: 040/ 45 03 79 31

MediConsult GmbH
 Schlüterstraße 75
 20146 Hamburg

Ja, ich möchte mich mit diesem Schreiben verbindlich zur Teilnahme an dem geplanten Seminar anmelden.

Ernährungsmedizin 100 Stunden Kompaktseminar	06.02. – 13.02.2010 * auf Sylt	<input type="checkbox"/>
Ernährungsmedizin 100 Stunden Kompaktseminar	05.06. – 12.06.2010 * auf Sylt	<input type="checkbox"/>

*** 1. Tag – Kursbeginn 15.00 Uhr / letzter Tag - Abreise, Seminarende gegen 12:00 Uhr**

Das Kompaktseminar ist mit entsprechendem Bescheid von der zuständigen Ärztekammer Schleswig-Holstein und von der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin (DGEM) anerkannt worden. Für die erfolgreiche Teilnahme können maximal 100 Fortbildungspunkte erlangt werden.

Frau Herr Dr. med. anderer Titel: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

FÄ / FA für: _____ seit: _____

Tätig in: Praxis Gem.-Praxis Klinik

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

e - mail: _____

Wie haben Sie unser Angebot kennen gelernt: Kollegen Fachpresse Mailing Internet
 sonstige: _____

Ich buche folgende Komponenten (bitte ankreuzen):

	Juni	Feb. / Nov.
Teilnahme am 100-Stunden-Kompaktseminar „Ernährungsmedizin“, inkl. Seminarunterlagen, Frühstück, Kaffeepausen, Erfolgstat und Hausarbeits-Vorlagen	1.480,00 <input type="checkbox"/>	1.420,00 <input type="checkbox"/>
7 Übernachtungen im Einzel-Appartement	610,00 <input type="checkbox"/>	510,00 <input type="checkbox"/>
7 Übernachtungen im Doppel-Appartement mit Begleitperson	795,00 <input type="checkbox"/>	680,00 <input type="checkbox"/>

Der Gesamtbetrag in Höhe von _____ € wird von mir 6 Wochen vor Kursbeginn auf folgendes Konto überwiesen:

Inlandsüberweisung : MediConsult GmbH, Konto: 12 46 12 36 89, BLZ: 200 505 50, Hamburger Sparkasse
Auslandsüberweisung : MediConsult GmbH, IBAN-Nr.: DE72 200 505 50 1246123689, BIC (SWIFT): HASPDEHHXXX

Die endgültige Teilnahmebestätigung erhalte ich nach Eingang des Geldes auf dem o. g. Konto. Bei Rücktritt von der Anmeldung 1 Monat vor Kursbeginn entstehen anteilige **Stornierungskosten** für den Kompaktkurs in Höhe von 90,00 € und für die Unterkunft in Höhe von 150,00 €. Die Appartementstornierung 1 Woche vor Kursbeginn müssen wir je nach Buchung mit 200,00 € bzw. 300,00 € berechnen. Sofern Sie rechtzeitig einen Ersatzteilnehmer benennen, entfallen die Stornierungskosten.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____