MEMO MED GEM. E.V.

Verein zur Förderung der Medizinischen Weiterbildung
www.memomed.de

Anmeldeformular: 120 Stunden Spezielle Schmerztherapie zum Erwerb des ÖÄK-Diploms „Spezielle Schmerztherapie“

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 melden.

120 Stunden Spezielle Schmerztherapie zum Erwerb des ÖÄK-Diploms „Spezielle Schmerztherapie“ (auch für deutsche Teilnehmer anrechnungsfähig)	**17. bis 28. April 2010 auf Sylt**	☐

Das Kompaktseminar ist mit entsprechendem Bescheid von der zuständigen Österreichischen Ärztekammer anerkannt worden. 120 Fortbildungspunkte der Ärztekammer Schleswig-Holstein sind zu erreichen.

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):

Ich buche folgende Komponenten: 120 Stunden Kompaktseminar „Spezielle Schmerztherapie“ inkl. Tagungsunterlagen, Frühstück und Kaffeepausen, Übernachtung im Doppelappartement.	2.450,00	☐
Zuschlag für Nutzung des Doppelappartements als Einzelappartement	950.00	☐
Begleitperson ohne Seminarteilnahme, im Doppelappartement	1.250,00	☐

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 bis einen Monat vor Kursbeginn entstehen anteilige **Stornierungskosten** für den Kompaktkurs in Höhe von 100,00 € und für die Unterkunft in Höhe von 200,00 €. Die Seminarstornierung bzw. Appartementstornierung bis 10 Tage vor Kursbeginn müssen wir je nach Buchung mit 250,00 € bzw. 400,00 € berechnen. Sofern Sie rechtzeitig einen Ersatzteilnehmer benennen, entfallen die Stornierungskosten.

Ort **Datum** **Unterschrift**