

Anmeldung **Notfalltraining für Praxisteams**

per Fax: 0221 / 94 05 05 391 oder per E-Mail:

geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de

Ort Classen-Kappelmann-Str. 24, 50931 Köln
(in den Räumen des Labors Dr. Wisplinghoff)

Beginn 16.00 Uhr

Datum Freitag, den 31. März 2017

Zielgruppe Das gesamte **Praxisteam**

Investition **Nichtmitglieder:** 400,00 € für Praxisteams bis **3 Teilnehmer** oder 150,00 €/Person

GenoGyn-Mitglieder: reduziert 250,00 € für Praxisteams bis **3 Teilnehmer** oder 100,00 €/ Person

Ich melde verbindlich folgende/n Teilnehmer zum Notfalltraining an:

Praxisteam (Arzt/Ärzte und MFA) mit insgesamt _____ Personen

Praxis _____

Adresse _____

Tel. Nr. _____ Fax Nr. _____

E Mail _____

Homepage www. _____

Ich/wir ermächtige/n hiermit die GenoGyn Rheinland, das Honorar für die Fortbildung von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum _____

Unterschrift/Praxisstempel _____

Aus organisatorischen Gründen ist eine kostenfreie Stornierung nur bis zum 17.03.2017, Eingang Geschäftsstelle, möglich. Bei späteren Stornierungen ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten. Die Benennung einer Ersatzperson ist jederzeit kostenfrei möglich.