



Anmeldeformular

NOTFALLMEDIZIN / FACHKUNDE RETTUNGSDIENST

MD HORIZONTE GmbH
Postfach 92 04 19
21134 Hamburg

PER FAX: 040 866 91 158

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

80 Stunden Kurs-Weiterbildung NOTFALLMEDIZIN	Samstag 11.06. – Samstag 18.06.2011 auf Sylt	<input type="checkbox"/>
80 Stunden Kurs-Weiterbildung NOTFALLMEDIZIN	Samstag 17.09. – Samstag 24.09.2011 auf Sylt	<input type="checkbox"/>

Das Seminar ist von der zuständigen Ärztekammer Schleswig-Holstein als Fortbildung zum Erwerb der Zusatzbezeichnung anerkannt worden. Für die erfolgreiche Teilnahme können 80 Fortbildungspunkte (CME-Punkte) erlangt werden.

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____
 Straße: _____ PLZ/ Ort: _____
 Tätig in: Praxis Gem.-Praxis Klinik Sonstiges _____
 Fachbereich _____
 Telefon _____ Telefax _____ Mobil _____
 E-Mail _____

Wie haben Sie uns und unser Angebot kennen gelernt: Kollegen Fachpresse Flyer Internet

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten, z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften oder zur Kontaktaufnahme mit anderen Teilnehmern an meinem Wohn-/Arbeitsort einverstanden: Ja Nein

Ich buche folgende Komponenten (bitte ankreuzen):

	Juni	September	
Teilnahme an der 80-Stunden Kursweiterbildung NOTFALLMEDIZIN inklusive Seminarunterlagen, zweitem Frühstück und Pausengetränken.	690,00 €		<input checked="" type="checkbox"/>
acht Übernachtungen im Einzelappartement	745,00 €	645,00 €	<input type="checkbox"/>
acht Übernachtungen im Doppelappartement groß (zwei separate Schlafzimmer / Preis pro Person) nur buchbar bei Nennung eines weiteren Teilnehmers	545,00 €	475,00 €	<input type="checkbox"/>

Ich möchte mit _____ untergebracht werden.

Unterbringung mit Begleitperson(en) oder einem anderen Teilnehmer in einer kleineren Ferienwohnung (Schlafzimmer und Schlafcouch im Wohnzimmer / Preis auf Anfrage)

Die Unterkünfte stehen Ihnen einen Tag vor Seminarbeginn ab 15.00 Uhr zur Verfügung!

Geschäftsbedingungen:

Der Gesamtbetrag ist sechs Wochen vor Kursbeginn fällig und wird von mir auf das Konto der MD HORIZONTE GmbH überwiesen. Findet der Kurs bereits innerhalb von sechs Wochen statt, so wird der Gesamtbetrag mit Erhalt der Rechnung fällig.

Stornierungskosten bei Rücktritt von der Anmeldung: bis acht Wochen vor Kursbeginn 100,00 €, weniger als acht Wochen vor Kursbeginn 150,00 € und weniger als vier Wochen vor Kursbeginn 200,00 €. Bei Stornierungen weniger als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn und bei Nicht-Anreise wird die gesamte Seminargebühr fällig.

Für die gebuchte Unterkunft müssen wir Ihnen laut den Vorgaben unseres Kooperationspartners bei Stornierung bis vier Wochen vor Seminarbeginn 80% des Preises berechnen. Bei späterer Stornierung wird die gesamte Summe berechnet.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____