



Anmeldeformular PALLIATIVMEDIZIN FALLSEMINARE

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 der geplanten Veranstaltung anmelden:

Palliativmedizin Fallseminare Modul 3	Montag 21.03. – Freitag 25.03.2011	<input type="checkbox"/>
Palliativmedizin Fallseminare Modul 1	Montag 15.08. – Freitag 19.08.2011	<input type="checkbox"/>
Palliativmedizin Fallseminare Modul 2	Montag 17.10. – Freitag 22.10.2011	<input type="checkbox"/>

Die Module 1 bis 3 der Fallbeispiele sind von der zuständigen Ärztekammer Schleswig-Holstein anerkannt worden. Für die erfolgreiche Teilnahme können jeweils **40 Fortbildungspunkte** (CME-Punkte) erlangt werden. Bitte beachten Sie, dass für die Teilnahme am Modul 1 und 2 die vorherige Teilnahme an der Kurs-Weiterbildung (Grundkurs) nachzuweisen ist. Für die Teilnahme am Modul 3, ist die erfolgreiche Teilnahme an den Modulen 1 und 2 Voraussetzung. Bitte fügen Sie der Anmeldung die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen bei.

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

Ich buche folgende Komponenten (bitte ankreuzen):

Teilnahme am PALLIATIVMEDIZIN FALLSEMINAR (bitte Veranstaltung oben angeben)

inklusive Seminarunterlagen und Pausengetränken.

720,00 €

Bei Anmeldung und Zahlung **bis** drei Monate vor Kursbeginn gewähren wir einen

Frühbucherrabatt von **20,00 €**

	März	August	Oktober	
--	------	--------	---------	--

Die Buchung der Unterkünfte erfolgt wegen des üblichen Bettenwechsels von Samstag bis Samstag!

sieben Übernachtungen im Einzelappartement	495,00 €	745,00 €	645,00 €	<input type="checkbox"/>
sieben Übernachtungen im Doppelappartement groß (zwei separate Schlafzimmer / Preis pro Person) nur buchbar bei Nennung eines weiteren Teilnehmers	475,00 €	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)

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 fällig.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____