

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 dem geplanten Seminar anmelden.

Palliativmedizin Fallseminare Modul 3	Montag 25.03. – Freitag 29.03.2013	<input type="checkbox"/>
Palliativmedizin Fallseminare Modul 1	Montag 19.08. – Freitag 23.08.2013	<input type="checkbox"/>
Palliativmedizin Fallseminare Modul 2	Montag 14.10. – Freitag 18.10.2013	<input type="checkbox"/>

Die Seminare sind von der zuständigen Ärztekammer Schleswig-Holstein als Fortbildung zum Erwerb der Zusatzbezeichnung anerkannt worden. Für die erfolgreiche Teilnahme können je 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

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

Teilnahme an der **PALLIATIVMEDIZIN FALLSEMINAR**
inklusive Seminarunterlagen und Pausengetränken
(bitte Veranstaltung oben angeben).

720,00 €

	März	August	Oktober	
sieben Übernachtungen im 1-Zimmer-Appartement	495,00 €* *	745,00 €* *	645,00 €* *	<input type="checkbox"/>
sieben Übernachtungen im 1-Zimmer-Appartement mit Begleitperson	545,00 €* *	795,00 €* *	695,00 €* *	<input type="checkbox"/>
sieben Übernachtungen im 2-Zimmer-Appartement mit Begleitperson (ein Schlafzimmer & Schlafmöglichkeit im Wohnzimmer)	750,00 €* *	850,00 €* *	795,00 €* *	<input type="checkbox"/>
sieben Übernachtungen im 3-Zimmer-Appartement (zwei separate Schlafzimmer) nur buchbar bei Nennung eines weiteren Teilnehmers	Preis pro Person 475,00 €* *	Preis pro Person 600,00 €* *	Preis pro Person 475,00 €* *	<input type="checkbox"/>

Ich möchte mit _____ untergebracht werden.

* Preise unter Vorbehalt der Verfügbarkeit!!

Bitte beachten Sie, dass wir für die Vermittlung der Unterkünfte eine Servicepauschale von 10,-€ berechnen.

Geschäftsbedingungen:

Der Gesamtbetrag ist nach dem auf der Rechnung ausgewiesenem Zahlungsziel fällig und wird von mir auf das Konto der MD HORIZONTE GmbH überwiesen.

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