

Anmeldung

per Fax an: 07321 9469130

Geschäftsstelle des BVND c/o med info GmbH Hainenbachstr. 25, 89522 Heidenheim

Hiermit melde ich mich verbindlich zum folgenden Seminar mit insg. 5 Kursteilen + Onlinemodul an:

"Diabetologische Fach-Assistentin (DFA)"

- 1. Wochenende: 16.-17. Juni 2018
- 2. Wochenende: 22.-23. September 2018
- 3. Wochenende: 19.-20. Oktober 2018
- 4. Wochenende: 02.-04. November 2018
- 5. Wochenende: 16.-17. November 2018

Ort: Großraum Frankfurt

Eigenanteil pro Person (für die gesamte Seminarreihe, beinhaltet einen Seminarplatz i Seminarunterlagen und Getränken im Rahmen der Veranstaltung). Bitte entsprechend ankreuzen:	nkl
 □ 1.700,00 € für BVND-Mitglieder inkl. MwSt. □ 2.200,00 € für Nicht-Mitglieder inkl. MwSt. 	
Kosten für evtl. Übernachtung und Anreise trägt die Person/Praxis. Übernachtung und Anreise svon der Person/Praxis zu organisieren.	sinc
Ein kleines Catering in Form eines Mittagessens kann separat hinzugebucht werden. Gerne teilen Ihnen auf Wunsch die Konditionen mit. Bitte entsprechend ankreuzen:	wi
☐ Bitte informieren Sie mich über die Catering-Konditionen.	
Bitte beachten Sie, dass zur Durchführung des Kurses eine Mindestteilnehmerzahl von Nö ist. Sollte diese nicht erreicht werden, informieren wir Sie über die Kursabsage bis zum 4.6.1	
Teilnehmer/in (bitte die Rechnungsadresse angeben!)	
Praxis:	
Vorname, Name:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung an die oben genannte Anschrift.	
Datum: Unterschrift:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und sie anzuerkennen. Diese können unter www.med-info-GmbH.de abgerufen werden.