

# ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- ETC 18.02 – European Trauma Course vom 5. bis 7. Oktober 2018 in Stein  
 ETC 19.01 – European Trauma Course vom 22. bis 24. Februar 2019 in Stein

Die Teilnahmegebühr beträgt:  950,00 €

**Teilnehmerdaten / Private Anschrift:**

Vorname & Name	Geburtsdatum	Beruf	Geschlecht
Straße & Hausnummer	Telefon	Mobil	
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse	

**Dienstliche Anschrift:**

Organisation, Institution, Firma, etc.	Position & Name des Ansprechpartners	
Straße & Hausnummer	Telefon	Fax
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse

**Rechnungsanschrift / Kostenträger:**  private Anschrift  dienstliche Anschrift  
**Empfangsadresse für Kursunterlagen:**  private Anschrift  dienstliche Anschrift

Hiermit buche ich zusätzlich verbindlich, vorbehaltlich der Verfügbarkeit, folgende Leistung: (gilt nur für den Veranstaltungsort Stein)

<input type="checkbox"/> Einzelzimmer: 43,00 € pro Übernachtung inkl. Frühstück	Anreise am: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer: 70,00 € pro Übernachtung inkl. Frühstück	Abreise am: <input type="text"/>

zusammen mit folgender Person:

Die Teilnahmegebühr und die Übernachtungsgebühr werden bei Rechnungsstellung fällig. Die Rechnung über die Kursgebühr erhalten Sie gesondert nach Ihrer Anmeldung. Die Zimmerbuchung ist vorbehaltlich der Zimmerverfügbarkeit und bis zum Erhalt der schriftlichen Buchungsbestätigung. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten an den Partner im Hotel- und Gaststättengewerbe weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke per EDV gespeichert werden. Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V. bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Bitte faxen Sie Ihre Anmeldung an folgende Nummer:  
**0911 - 75 52 26** oder senden sie an die folgende Adresse:  
**Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.**  
Deutenbacher Straße 1 - 90547 Stein

Unterschrift und Stempel des Kostenträgers

Arbeitsgemeinschaft  
Notfallmedizin Fürth e. V.  
Deutenbacher Straße 1  
90547 Stein

Telefon 0911 97794969  
Telefax 0911 755226  
www.agnf.org  
info@agnf.org

Vorsitzende:  
Klaus Meyer  
Petra Guttenberger, MdL  
Christian Gußner

Zertifiziert nach ISO 9001:2015  
AZAV Trägerzulassung nach §2 RV SGBIII FB 1-5  
Amtsgericht Fürth  
VR200120