

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- NLS 22.01 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 9. Februar 2022 in Fürth
- NLS 22.02 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 9. März 2022 in Fürth
- NLS 22.03 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 5. Juli 2022 in Fürth
- NLS 22.04 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 18. Oktober 2022 in Fürth
- NLS 22.05 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 14. Dezember 2022 in Fürth
- NLS 22.06 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 9. April 2022 in Würzburg
- NLS 22.07 – ERC-Newborn Life Support – Provider-Kurs am 17. September 2022 in Würzburg

Die Teilnahmegebühr: NLS-Provider-Kurs: 295,00 € 275,00 € (für AGNF-Mitglieder)

Teilnehmerdaten / Private Anschrift:

_____ Vorname & Name		_____ Geburtsdatum	_____ Mobiltelefon	_____ Geschlecht
_____ Straße & Hausnummer		_____ Beruf	_____ Fachrichtung	_____ Mitgliedsnummer
_____ 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

Die Teilnahmegebühr wird bei Rechnungsstellung fällig. Die Rechnung über die Kursgebühr erhalten Sie gesondert nach Ihrer Anmeldung. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke per EDV gespeichert werden. Zum Erhalt der internationalen Zertifikate und Vorbereitungsunterlagen werden Ihre Daten an die jeweiligen Organisationen weitergegeben. 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