

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- TFR 20.01 – Trainerlehrgang für Fallpraxis, Reanimation und Teammanagement am 17. & 18. März 2020 in Stein
 TFR 20.02 – Trainerlehrgang für Fallpraxis, Reanimation und Teammanagement am 8. & 9. Oktober 2020 in Stein

Die Teilnahmegebühr beträgt: 340,00 € 310,00 € (für AGNF-Mitglieder)

Teilnehmerdaten / Private Anschrift:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname & Name	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße & Hausnummer	Qualifikation	Mobil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse	

Dienstliche Anschrift:

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Organisation, Institution, Firma, etc.	Position & Name des Ansprechpartners		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße & Hausnummer	Telefon	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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 und findet gesondert statt.
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