

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- MPG 21.01 – Qualifizierungslehrgang zum MPG-Beauftragten am 17. & 18. März 2021 in Stein
 MPG 21.02 – Qualifizierungslehrgang zum MPG-Beauftragten am 12. & 13. Oktober 2021 in Fürth

Die Teilnahmegebühr beträgt: 295,00 € 265,00 € (für AGNF-Mitglieder)

Teilnehmerdaten / Private Anschrift:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname & Name	Geburtsdatum	Beruf / Qualifikation	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße & Hausnummer	Mitgliedsnummer	Mobil	
<input type="text"/>	<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"/>	
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