

**Anmeldung Notfall in der ÄRZTLICHEN Praxis**

per Fax: 0221 / 94 05 05 391 oder per E-Mail:

[geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de](mailto:geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de)

**Ort** Horbeller Str. 18 - 20, 50858 Köln-Marsdorf  
(in den **neuen Räumen** des Labors Dr. Wisplinghoff)

**Beginn** 16.00 Uhr

**Datum** Mittwoch, den 27. März 2019

**Zielgruppe** Das gesamte **Praxisteam**

**Investition** **Nichtmitglieder:** 400,00 € für Praxisteams bis **3 Teilnehmer** oder 150,00 €/Person  
**GenoGyn-Mitglieder:** reduziert 250,00 € für Praxisteams bis **3 Teilnehmer** oder 100,00 €/ Person

**Ich melde verbindlich folgende/n Teilnehmer zum Notfalltraining an:**

**Praxisteam** (Arzt/Ärzte und MFA) mit insgesamt \_\_\_\_\_ Personen

Praxis \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ Fax Nr. \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

Homepage www. \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtige/n hiermit die GenoGyn Rheinland, das Honorar für die Fortbildung von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift/Praxisstempel** \_\_\_\_\_

Aus organisatorischen Gründen ist eine kostenfreie Stornierung nur bis zum 12.03.2019, Eingang Geschäftsstelle, möglich. Bei späteren Stornierungen ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten. Die Benennung einer Ersatzperson ist jederzeit kostenfrei möglich.

Wir möchten außerdem darauf hinweisen, dass bei dieser Veranstaltung Fotos für Presse- und Öffentlichkeitsarbeit erstellt werden.