

Anmeldung Notfall in der ÄRZTLICHEN Praxis

per Fax: 0221 / 94 05 05 391 oder per E-Mail:
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 Freitag, den 8. November 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 24.10.2019, 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.