



# Grundlagenseminar

*Für medizinische Fachkräfte  
zur Vorbereitung von Kurzzeiteinsätzen*

## ANMELDEFORMULAR

### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Grundlagenseminar am **26.05. und 27.05.2018** an

...Teilnahmegebühr **270,00€**

...Reduzierte Teilnahmegebühr für Mitglieder von German Doctors e.V. **150,00€**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### ANMELDUNG ZUM MITTAGESSEN

26.05.2018

27.05.2018

vegetarische Kost

*Wir weisen darauf hin, dass die Anmeldung zum Mittagessen verbindlich ist. Mahlzeiten sind in der Kursgebühr enthalten.*

### GEPLANTER AUSLANDSEINSATZ:

Bitte geben Sie die Organisation an mit der Sie ausreisen: \_\_\_\_\_

Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

- Ich möchte über aktuelle Seminartermine im Bereich Public Health und Tropenmedizin informiert werden. Bitte schicken Sie die Rundbriefe des Missionsärztlichen Instituts und der „Akademie für Globale Gesundheit und Entwicklung“ (AGGE) an meine o. g. Emailadresse.
- Ich bitte um die Zusendung der Publikationen des Missionsärztlichen Instituts: Heilung und Heil (3 x jährlich); Im Fokus (nach Veröffentlichung)

**Hinweis: Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit der erteilten Einzugsermächtigung gültig. Bitte beachten Sie, dass bei Rücktritt nach erfolgter Anmeldung € 30,00 Bearbeitungsgebühr einbehalten werden.**

