



# Grundlagenseminar

*Für medizinische Fachkräfte  
zur Vorbereitung von Kurzeinsätzen*

## ANMELDEFORMULAR

**16./17.05.2020**

### PERSÖNLICHE ANGABEN

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

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Grundlagenseminar am **16. und 17.05.2020** an

...Teilnahmegebühr **270,00€**

...Reduzierte Teilnahmegebühr Einsatzärzte/ärztinnen der German Doctors e.V. **150,00€**

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

**FACHRICHTUNG:** \_\_\_\_\_

### GEPLANTER AUSLANDSEINSATZ:

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

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

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

**Bitte schicken (per Post/E-Mail) oder faxen Sie die Anmeldung bis spätestens 02. Mai 2020 an das Seminaresekretariat.**

**Kontakt:** Frau Birgit Zürn Seminaresekretariat Missionsärztliches Institut •

Hermann-Schell-Str. 7 • 97074 Würzburg, Tel. 0931 / 80 48 5-10 • Fax 0931 / 80 48 5-25

E-Mail [birgit.zuern@medmissio.de](mailto:birgit.zuern@medmissio.de)

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

