



Grundlagenseminar

*Für medizinische Fachkräfte
zur Vorbereitung von Kurzeinsätzen*

ANMELDEFORMULAR

17./18.10.2020

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Grundlagenseminar am **17.10. und 18.10.2020** an

...Teilnahmegebühr **270,00€**

...Reduzierte Teilnahmegebühr für 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. Oktober 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

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.

