



Grundlagenseminar

*Für medizinische Fachkräfte
zur Vorbereitung von Kurzzeiteinsätzen*

ANMELDEFORMULAR

16./17.10.2021

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Grundlagenseminar am **16.10. und 17.10.2021** an

...Teilnahmegebühr **120,00€**

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 01. Oktober 2021 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 5-30

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.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

