VERBINDLICHE ANMELDUNG zur Teilnahme am

1. ÖÄK Zertifikatslehrgang "REISEMEDIZIN"
28.05. - 01.06.2016
Grado / Italien

Kursumfang: 32 Stunden (DFP approbiert) mit abschließender Prüfung

Anzahl Teilnehmer: mindestens 20 bis maximal 40 TeilnehmerInnen

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge nach Einlangen vom Sekretariat bearbeitet. Wir melden uns umgehend, ob
a) die Anmeldung eingegangen ist und
b) aufgrund der bereits bestehenden Teilnehmerzahl angenommen werden kann.

N*ach Erhalt der Rechnung ersuchen wir um Einzahlung der Kursgebühr (Pauschalbetrag € 600.-) innerhalb der nächsten 28 Tage (oder bei kurzfristiger Anmeldung auf freie Restplätze ehestmögliche Zahlung, Zahlungseingang bis spätestens 7 Tage vor Veranstaltung erforderlich - Sonderregelungen ausnahmslos nach telefonischer Kontaktaufnahme)*

Vorname: ..... Name: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... Mail: .....

Geb.Datum: ..... Arztnummer: .....

Ausbildung: ☐ Allgemeinmedizin

☐ Fachausbildung: .....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten aus organisatorischen Gründen dem CRM und der Österreichischen Akademie der Ärzte zugänglich gemacht werden □ JA □ NEIN

Ich bin damit einverstanden, dass veranstaltungsbezogene Bild- und Tondokumente meiner Person zu Dokumentations-/Promotionszwecken verwendet werden dürfen □ JA □ NEIN

....
Datum Unterschrift

(Anmeldung bitte per Mail an office@medexcite.org oder per Fax an +43-732-943600)

medEXCITE OG
Hochstraße 6a
4060 Leonding
UID: ATU69831426

Prof. DDr. Martin Haditsch
Univ.-Prof. Dr. Herwig Kollaritsch

Sekretariat:
Bettina Aumüller-Cellnigg
Tel: +43-676-9433429
Fax: +43-732-943600
office@medexcite.org