

ANTWORTFAX (ANMELDUNG)

Bitte bis spätestens 14 Tage vor Schulungstermin zurücksenden.
Oder telefonisch nach freien Plätzen fragen. Vielen Dank.

Institut für hausärztliche Fortbildung (IhF)

 (02203) 5756-7000

Ich möchte an der Fortbildung zur "VERAH[®]" teilnehmen und melde mich verbindlich für die nachfolgende Veranstaltung zum Modul „Case Management“ an (Bitte ankreuzen):

Termin/e	Uhrzeit	Schulungsort
<input type="radio"/> Teil I 02. – 03. Juli 2009 und Teil II 24. - 25. Juli 2009	jeweils von 14:00 – 18:00 und von 09:00 – 17:30 Uhr jeweils von 15:00 – 18:00 und von 09:00 – 18:00	Öhringen
<input type="radio"/> 10. – 11. Juli 2009 und 11.- 12. September 2009	jeweils von 09:30 – 16:15 Uhr	Schwerin + Lübeck**
<input type="radio"/> 07. – 08. September 2009 und 27.- 28. November 2009	jeweils von 09:00 – 18:00 Uhr und von 09:00 – 12:15 Uhr	Herrenberg*

* Die genauen Adressdaten zum Veranstaltungsort erhalten Sie mit unserem Bestätigungsschreiben.

** Case Management besteht aus 2 Wochenendveranstaltungen. Die erste Präsenzveranstaltung findet in Schwerin, die Zweite in Lübeck statt.

Anmeldedaten:

Name des
Arztes:

Praxisanschrift:

Name der MFA:

E-Mail-Adresse:

Privatanschrift
MFA:

PLZ und Ort

Telefon
(mit Vorwahl)

Abschlusszeugnis und Beschäftigungszeugnis sind angefügt

Bankeinzugsermächtigung:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Teilnahme als:

- Mitarbeiterin in einer Praxis eines Mitglieds im Deutschen Hausärzteverband
(Teilnahmegebühr 320 € zzgl. gesetzl. MwSt. 19 %, inkl. TN-Unterlagen und Verpflegung)
- Mitarbeiterin in einer Praxis eines Nicht-Mitglieds im Deutschen Hausärzteverband
(Teilnahmegebühr 385 € zzgl. gesetzl. MwSt. 19 %, inkl. TN-Unterlagen und Verpflegung)

Hinweis:

Mit der Überprüfung meiner Mitgliedschaft erkläre ich mich einverstanden. Falls das genannte Konto keine Deckung aufweist, obliegt es dem Kontoinhaber für ausgleichende Deckung Sorge zu tragen. Diese Ermächtigung gilt auch für spätere Anmeldebestätigungen welche für die nebenstehende gemeldete Medizinische Fachangestellte unter dem Verwendungszweck „VERAH[®] - Modul Case Management“ nötig werden. Absagen müssen bis spätestens 10 Tage vor Beginn der Fortbildung *schriftlich* erfolgen, ansonsten ist *keine* Erstattung möglich.

Ort / Datum

Unterschrift