

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- NASIM 25 22.01 – Notarzt-Simulationstraining vom 6. bis 8. Mai 2022 in Fürth
- NASIM 25 22.02 – Notarzt-Simulationstraining vom 22. bis 24. Juli 2022 in Fürth
- NASIM 25 22.03 – Notarzt-Simulationstraining vom 14. bis 16. Oktober 2022 in Fürth

Die Teilnahmegebühr beträgt:

_____	1899,00 €	Inklusive Tagesverpflegung und Kursdinner am 1. Kurstag
_____	1699,00 €	Für ehemalige Notarztkursteilnehmer unseres Kooperationspartners MEDI-LEARN
_____	1699,00 €	Für ehemalige Teilnehmer an einem ERC ALS-Providerkurs durchgeführt durch die AGNF

Teilnehmerdaten / Private Anschrift:

_____	_____	_____	_____
Vorname & Name	Geburtsdatum	Mobiltelefon	Geschlecht
_____	_____	_____	_____
Straße & Hausnummer	Qualifikation	Fachrichtung	
_____	_____	_____	_____
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse	

Dienstliche Anschrift:

_____	_____	
Organisation, Institution, Firma, etc.	Position & Name des Ansprechpartners	
_____	_____	
Straße & Hausnummer	Telefon	Fax
_____	_____	_____
PLZ	Ort, Land	E-Mail-Adresse

Rechnungsanschrift / Kostenträger: ___ private Anschrift ___ dienstliche Anschrift

Empfangsadresse für Kursunterlagen: ___ private Anschrift ___ dienstliche Anschrift

Die Teilnahmegebühr wird bei Rechnungsstellung fällig und findet gesondert statt.
Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke per EDV gespeichert werden.
Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V. bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Bitte faxen Sie Ihre Anmeldung an folgende Nummer:
0911 - 75 52 26 oder senden sie an die folgende Adresse:
Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.
Deutenbacher Straße 1 - 90547 Stein

Unterschrift und Stempel des Kostenträgers

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V. Deutenbacher Straße 1 90547 Stein	Telefon 0911 97794969 Telefax 0911 755226 www.agnf.org info@agnf.org	Vorsitzende: Klaus Meyer Petra Guttenberger, MdL Christian Gußner	Zertifiziert nach ISO 9001:2015 AZAV Trägerzulassung nach §2 RV SGBIII FB 1-5 Amtsgericht Fürth VR200120
---	---	--	---