

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

- ERCP 20.05 – ERC-Advanced Life Support – Provider-Kurs am 13. und 14. Oktober 2020 in Stein
- ERCP 20.010 – ERC-Advanced Life Support – Provider-Kurs am 21. und 22. November 2020 in Bayreuth
- ERCP 20.06 – ERC-Advanced Life Support – Provider-Kurs vom 27. bis 29. November 2020 in Stein
- ERCP 20.09 – ERC-Advanced Life Support – Provider-Kurs am 5. und 6. Dezember 2020 in Würzburg
-
-
-
-

Die Teilnahmegebühr beträgt: 625,00 € 595,00 € (für AGNF-Mitglieder)

Teilnehmerdaten / Private Anschrift:

_____ Vorname & Name		_____ Geburtsdatum	_____ Geburtsort	_____ Geschlecht
_____ Straße & Hausnummer		_____ Qualifikation	_____ Mobiltelefon	
_____ 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. Die Rechnung über die Kursgebühr erhalten Sie gesondert nach Ihrer Anmeldung. 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