

ANMELDUNG

Arbeitsgemeinschaft Notfallmedizin Fürth e. V.



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung verbindlich an:

___ TRF 21.01 – Trainerlehrgang für Fallpraxis, Reanimation und Teammanagement am 22. & 23. Juni 2021 in Stein

Die Teilnahmegebühr beträgt:

___ 340,00 €

___ 310,00 € (für AGNF-Mitglieder)

Teilnehmerdaten / Private Anschrift:

Vorname & Name		Geburtsdatum	Beruf	Geschlecht
Straße & Hausnummer		Mitgliedsnummer	Mobil	
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