



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs / folgenden Kursen an:

Kurs Stuhlparasiten (2 Tage)

03. – 04.02..2020 26. – 27.10.2020 350,00 €

Kurs Malaria und andere Blutparasiten (2,5 Tage)

05. – 07.02.2020 28. – 30.10.2020 400,00 €

Persönliche Daten:

Name, Vorname:

Beruf:

Anschrift privat:

oder

Name/Anschrift Arbeitgeber

(falls Auftraggeber):

.....

PLZ: Stadt:

Tel.: Fax:

Email:

Für alle Kurse stehen in begrenzter Anzahl Übernachtungsmöglichkeiten zur Verfügung. Die Preise liegen je nach Ausstattung (Dusche/WC auf dem Gang oder im Zimmer) pro Person und Nacht ohne Frühstück bei 30,00 – 45,00 €. Diese Zimmer sind buchbar über Frau Christine Herrmann, Email: christine.herrmann@medmissio.de.

Hinweis: Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit der erteilten Einzugsermächtigung gültig. Bitte beachten Sie, dass bei Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung € 30,00 Bearbeitungsgebühr erhoben werden. Bei Stornierung innerhalb von 14 Tagen vor Kursbeginn wird die volle Kursgebühr einbehalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung per Post, Email oder Fax an:

Missionsärztliches Institut, Hermann-Schell-Str. 7, 97074 Würzburg

Tel. ++49 (0)931 / 80 48 518 Fax ++49 (0)931 / 80 48 530 E-Mail: kurse@medmissio.de

Alle Informationen zum Kurs entnehmen Sie bitte unserer Website www.medmissio.de/veranstaltungen/

Hinweis zum Datenschutz: Die Daten der Kursteilnehmer werden allein zum Zwecke der Durchführung des Kurses auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Daten werden nach einer gesetzlich vorgeschriebenen zehnjährigen Aufbewahrungsfrist (§147 AO und §14b UStG) vernichtet bzw. gelöscht. Ausführliche Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter

<http://www.medmissio.de/impressum-und-datenschutz>

