



medmissio

Institut für Gesundheit weltweit

*Gesundheit
ist unsere Mission*

Grundlagenseminar

*Vorbereitung von Ärzt*Innen und medizinischem Fachpersonal
für Kurzzeiteinsätze in Gesundheitsprojekten*

ANMELDEFORMULAR

17./18.05.2025

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Grundlagenseminar am **17.05. und 18.05.2025** an

☐ ...Teilnahmegebühr **300,00€**

Datum: _____ Unterschrift: _____

FACHRICHTUNG: _____

GEPLANTER AUSLANDSEINSATZ:

Bitte geben Sie die Organisation an mit der Sie ausreisen: _____

Datum: von _____ bis _____

Land: _____

Bitte schicken Sie (per Post/E-Mail) die Anmeldung bis spätestens **01. Mai 2025 an das
Seminarsekretariat.**

Kontakt: Frau Birgit Zürn Seminarsekretariat medmissio •

Hermann-Schell-Str. 7 • 97074 Würzburg, Tel. 0931 / 80 48 5-10

E-Mail **birgit.zuern@medmissio.de**

Hinweis: Die Anmeldung ist nur in Verbindung mit der erteilten Einzugsermächtigung gültig.
Bitte beachten Sie, dass bei Rücktritt nach erfolgter Anmeldung € 30,00 Bearbeitungsgebühr
erhoben werden.

