



medmissio

Institut für Gesundheit weltweit

*Gesundheit
ist unsere Mission*

ANMELDEFORMULAR

18.10.2025

REISEMEDIZIN REFRESHER KURS ALS LIVE-WEBINAR

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Fortbildungsnummer (EFN): _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für den online Reisemedizin Refresher Kurs am **18.10.2025** an

Teilnahmegebühr **200,00€**

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie (per Post/E-Mail) die Anmeldung bis spätestens **01.10. Oktober 2025 an das
Seminarsekretariat.**

Kontakt: Frau Birgit Zürn, Seminarsekretariat medmissio •

Hermann-Schell-Str. 7 • 97074 Würzburg, Tel. 0931 / 80 48 5-10 • Fax 0931 / 80 48 5-30

E-Mail birgit.zuern@medmissio.de

