

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Kursreihe
„Komplexität im Praxis- und Lebensalltag anders•richtig meistern“ an.

Titel, Vorname, Name

Praxisname

Straße/Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Die Kursgebühr für die Kursreihe ist mit 47,- Euro pro Kursstunde und Teilnehmer zzgl. Bewirtung kalkuliert. Darin enthalten sind die gemeinsamen Mittagessen, Kaffeepausen, Pausengetränke sowie Tagungsunterlagen. Mit Ihrer Anmeldung erhalten Sie einen detaillierten Kursplan und eine Rechnung, die bitte bis spätestens 3 Wochen vor Kursbeginn zu begleichen ist. Der Kurs ist bei der LZK gemeldet und Sie erhalten gemäß der Bedingungen der BZÄK für den gesamten Kurs **65 Fortbildungspunkte**. **Bitte überweisen Sie die gesamte Kursgebühr i.H.v. 3.990,45 Euro mit dem Stichwort: -**

**WERTvoll agieren – Kurs 2023 – Name der Praxis
auf das Konto: IBAN: DE48 8705 0000 4533 0638 91**

Ihre Anmeldung zu diesem Kurs ist verbindlich. Bei einer Stornierung, durch den Teilnehmer, bis 3 Wochen vor Kursbeginn werden 50% der gesamten Leistungsvergütung als Ausfallhonorar in Rechnung gestellt oder wenn schon gezahlt wurde, nur 50% der gesamten Kursgebühr erstattet.

Die Teilnehmerzahl an der Kursreihe ist auf 12 Teilnehmer begrenzt. Die Teilnahmeregistrierung erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung. Da die Kurse aufeinander aufbauen, ist es aufgrund der Didaktik nicht möglich, nur einzelne Abschnitte daraus zu belegen. Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 9 Teilnehmern bis 3 Wochen vor der Veranstaltung nicht erreicht werden, ist der Veranstalter berechtigt die Veranstaltung schadlos abzusagen. Bereits gezahlte Kursgebühren werden im genannten Fall der Absage durch den Veranstalter vollständig erstattet.

Bildaufnahmen

Mit der Teilnahme an der Veranstaltung erkläre ich mich einverstanden, dass Bildaufnahmen von mir für die Veranstaltungsdokumentation und Social Media Marketing verwendet werden können.

Datenschutz

Mit der Anmeldung stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Organisation und Abwicklung dieser und weiterer Veranstaltungen von comes.medicorum gespeichert und verarbeitet werden. Auf Anfrage können diese Daten wieder gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift und Praxisstempel

Bitte schicken Sie dieses Anmeldeformular per E-Mail an: anke.lohr@comes-medicorum.de