MEMOMED E.V.

Verein zur Förderung der Medizinischen Weiterbildung
www.memomed.de

Anmeldeformular: „Psychosomatische Grundversorgung“ - 15 Stunden Balint-Gruppenarbeit
Januar 2014

Per Post:
MediConsult GmbH
Rothenbaumchaussee 91
20148 Hamburg

Per Fax:
040/ 45 03 79 31

Per E-Mail:
Info@mediconsultgmbh.com

☒ Ja, ich möchte mich mit diesem Schreiben verbindlich zur Teilnahme an dem geplanten Seminar anmelden.

15 Stunden Balint-Gruppenarbeit Solingen	**18. & 19. Januar 2014**

Frau ☐	Herr ☐	Dr. med. ☐	anderer Titel:			
Nachname:			Vorname:			
Strasse:			PLZ / Ort:			
FÄ / FA ☐ für:			seit:			
Tätig in:	☐ Praxis	☐ Gem.-Praxis	☐ Klinik			
Telefon:			Fax:		Mobil:	
e - mail:						

Hiermit melde ich mich verbindlich an :	**Januar 2014**	
Teilnahme an 15 Stunden Balint-Gruppenarbeit Solingen Dr med. Norbert Hartkamp / Marcus Branczyk „Psychosomatische Grundversorgung“	330,00€	☒

Die Teilnahmebestätigung und die Rechnung erhalten Sie nach Eingang des Anmeldeformulars innerhalb von 5 Tagen. Bei Rücktritt von der Anmeldung ab 4 Wochen vor Kursbeginn entstehen anteilige **Stornierungskosten (150€)**. Sofern Sie rechtzeitig einen Ersatzteilnehmer benennen, entfallen die Stornierungskosten.

Ort **Datum** **Unterschrift**