

Anmeldeformular für externe Teilnehmer/innen

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular an die Akademie:

Fax-Nummer
089 / 3068 - 7525

Postadresse
Akademie Städtisches Klinikum München GmbH
Abteilung Fort- und Weiterbildung
Kölner Platz 1, Haus 22; 80804 München

Ich melde mich verbindlich für das folgende Seminar an:

Seminarnummer:

Termin:

Privatanschrift:

Anschrift der Arbeitsstätte

Name, Vorname

Arbeitsstätte

Abteilung, Station

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Die Rechnung bitte an meine Privatanschrift schicken.

Die Rechnung bitte an meine Arbeitsstätte schicken.

Absprechpartner bei Rechnung an die Arbeitsstätte

Ich bin erreichbar unter:

Telefon

Fax-Nummer

E-Mail-Adresse

Eine Stornierung der Teilnahme hat schriftlich zu erfolgen. Sie ist bis vier Wochen vor dem Veranstaltungstermin kostenfrei. Bis zwei Wochen vor dem Veranstaltungstermin sind 50 % der Teilnahmegebühr zu bezahlen, danach fällt die volle Gebühr zur Zahlung an. Diese Regelung gilt nicht, sofern ein/e Ersatzteilnehmer/-in gestellt wird.

Die in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen aufgeführten Anmeldebedingungen erkenne ich/erkennen wir an:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift, Kostenträger