



Frauenärztliche BundesAkademie GmbH
Arnulfstraße 58
80335 München

Per Fax: 0 89/54 88 07 79-99

Anmeldung zum Basis-Kolposkopiekurs am 17. März 2012

Tagungsort: Kassenärztliche Vereinigung Bremen, Schwachhauser Heerstraße 26-28, 28215 Bremen

Anmeldeschluss: 10. März 2012

Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmerzahl begrenzt ist. Die Anmeldungen werden nach Eingang bearbeitet.
Sie erhalten nach Ihrer schriftlichen Anmeldung eine Anmeldebestätigung.

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

c/o ggf. Klinik: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

- Mitglied im BVF (180,00 €) Nicht-Mitglied (250,00 €)
- Niedergelassen Klinik Anderes: _____
- in Weiterbildung in Ruhestand

Hiermit ermächtige ich die FBA GmbH in München, einmalig die Teilnahmegebühr von meinem Konto einzuziehen. Für den Fall der Nichteinlösung durch die Bank wegen mangelnder Kontodeckung oder falscher Angaben durch den Kontoinhaber wird pro Bearbeitungsfall eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 € erhoben.
 Ich bestätige hiermit die verbindliche Buchung und erkenne die folgenden Bedingungen an:
 Bei Stornierung der Teilnahme bis 02.03.2012 werden 50 % der Teilnahmegebühr erstattet. Nach diesem Zeitpunkt ist eine Erstattung leider nicht mehr möglich, es denn, Sie benennen uns eine Ersatzperson, die den von Ihnen gebuchten Kurs übernimmt. In diesem Fall wird für die Umschreibung der Unterlagen lediglich eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 € zusätzlich berechnet.

Bankinstitut: _____

Konto-Nr. _____

BLZ: _____

Datum, Unterschrift