

Rückfragen und weitere Anregungen:

AG Lehrer im ZVK e.V.

Regine A. Schmidt

Körnerstr. 85

50823 Köln

Tel.: 016092402941

Fax: 0221/5107194

Email: schmidtreg@med.uni-duesseldorf.de

✂ -----

Anmeldung:

Hiermit melde ich mich für folgende Fortbildung verbindlich an:

Beziehung von klinischer Praxis und Wissenschaft in der Physiotherapie

Dozentin: Prof. Dr. Erhardt

am 21. November 2014 von 9.00 – 16.00h

Im Ausbildungszentrum für Gesundheitsberufe

Fachbereich Physiotherapie Geb. 15.14

Universitätsklinikum Düsseldorf

Moorenstrasse 5 (Eingang: Christophstrasse)

40225 Düsseldorf

Name, Vorname:

Adresse:

Tel./Fax./Email:

Mitglied im ZVK: Ja/Nein

Kosten: 75,00 € Mitglieder ZVK

100,00 € Nichtmitglieder ZVK

Ich stimme zu, dass meine Adresse zur Bildung von
Fahrgemeinschaften weitergegeben werden kann:

Ja/Nein

Datum:

Unterschrift:

Anmeldung an:

Regine Astrid Schmidt

Körnerstr. 85

50823 Köln

Tel./**Fax.: 0221-5107194**

Email: schmidtreg@med.uni-duesseldorf.de

Bitte überweisen Sie zur Bestätigung Ihrer Anmeldung zum Seminar den Betrag.

!!! Bei Rücktritt innerhalb von 7 Tagen vor der Veranstaltung erlauben wir uns 25% des Gesamtbetrages einzubehalten, bei 3 Tagen vorher 50% und am selben Tag 100%. Ausnahmen gelten bei plötzlicher Krankheit (Vorlage einer Krankmeldung ist obligatorisch).

Konto: AG Lehrer, Postbank Köln, BLZ: 37010050, Konto Nr. 972259504

IBAN: DE02370100500972259504 BIC: PBNKDEFF