

# Verbindliche Anmeldung



Bitte wählen Sie nachfolgend, an welcher Fortbildung Sie teilnehmen möchten

- Seminar Neurologie, Juni 2018 in Köln
- Seminar Psychiatrie und Psychotherapie/Kurs A, Juni 2018 in Berlin
- Seminar Psychiatrie und Psychotherapie/Kurs B, Oktober 2018 in Heidelberg
- Seminar Innere Medizin/Allgemeinmedizin, Oktober 2018 in Heidelberg

Bitte leserlich ausfüllen

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Arbeitsgebiet/Facharzt für: \_\_\_\_\_

Assistenzarzt

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte an folgende Nummer faxen:

**06221 65570-22**

*Nach Zahlungseingang erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung.*

*Mit der Anmeldung erkennen Sie unsere AGB an. [www.libermed.de/agb](http://www.libermed.de/agb)*