

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs / folgenden Kursen an:

Kurs Stuhlparasiten (2 Tage)

17.-18.03.2025 10.-11.11.2025 450,00 €

Kurs Malaria und andere Blutparasiten (2,5 Tage)

19.-21.03.2025 12.-14.11.2025 500,00 €

Persönliche Daten:

Name, Vorname:

Beruf:

Anschrift privat:
oder

Name/Anschrift Arbeitgeber
(falls Auftraggeber):

.....

PLZ: Stadt:

Tel.: Fax:

Email:

Für alle Kurse stehen in begrenzter Anzahl Übernachtungsmöglichkeiten zur Verfügung. Die Preise liegen je nach Ausstattung (Dusche/WC auf dem Gang oder im Zimmer) pro Person und Nacht ohne Frühstück bei 30,00 – 45,00 €. Diese Zimmer sind buchbar über Frau Christine Herrmann, Email: christine.herrmann@medmissio.de.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass bei Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung € 30,00 Bearbeitungsgebühr erhoben werden. Bei Stornierung innerhalb von 14 Tagen vor Kursbeginn wird die volle Kursgebühr fällig.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung per Post, Email oder Fax an:

medmissio, Hermann-Schell-Str. 7, 97074 Würzburg

Tel. ++49 (0)931 / 80 48 510 Fax ++49 (0)931 / 80 48 530 E-Mail: kurse@medmissio.de

Alle Informationen zum Kurs entnehmen Sie bitte unserer Website www.medmissio.de/veranstaltungen/

Hinweis zum Datenschutz: Die Daten der Kursteilnehmer werden allein zum Zwecke der Durchführung des Kurses auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Daten werden nach einer gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist (§147 AO und §14b UStG) vernichtet bzw. gelöscht.