FRESENIUS MEDICAL CARE

A n m e l d u n g: **bis zum 01. Oktober 2015**
Fax-Antwort: **06172 – 609 80 32**

HOMeACADEMY

St. Wendel

26. – 28. November 2015

Name: Vorname:

Klinik/Praxis: Abteilung:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon: Fax: Email:

Übernachtung: ◻ 26. - 28.11.2015

Workshop-Teilnahme am 27.11.2015 und 28.11.2015 (bitte jeweils eine Wahl):

27.11.2015, Workshop 1		28.11.2015, Workshop 2	
EKG	◻	EKG	◻
Elektrolyte	◻	Elektrolyte	◻
Ultraschall	◻	Ultraschall	◻
Epidemiologie	◻	Epidemiologie	◻

Teilnahmegebühr:

Der Eigenanteil für diese Veranstaltung beträgt **€ 95,-** und ist nach Anmeldung & Rechnungsstellung fällig.

Adresse des Rechnungsempfängers:

_____

_____

_____

Bitte beachten Sie: Mit Anmeldung und Rechnungserhalt sind Sie verbindlich zur Veranstaltung angemeldet. Bei Absagen nach dem 15.11.2015 kann keine Rückerstattung der Anmeldegebühr erfolgen.

Unterschrift und Stempel:

_____

Organisation: Fresenius Medical Care GmbH
Silke Bergenthum, Congress Services
Tel.: 06172 / 609 - 2127 (Fax: - 8032)