

Anmeldung (extern)

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Kursbezeichnung: Kurs-Nr:

Kursbeginn: Kursstunden:

Teilnehmer/in:

Nachname: Vorname:

PLZ, Wohnort: Strasse, Haus-Nr.:

Geb.datum: Beruf/Tätigkeit:

Tel.: FAX:

E-Mail:

Es gelten die aktuellen allgemeinen Teilnahmebedingungen für Fortbildungen im Geschäftsbereich Aus-, Fort- und Weiterbildung der Universitätsmedizin Göttingen (siehe Fortbildungsprogramm). Hinweis: Bitte zur besseren Lesbarkeit direkt am Computer ausfüllen bzw. **in deutlichen Druckbuchstaben**.

Die Kursgebühr in Höhe von werde ich umgehend nach erhaltener Zusage und Rechnung überweisen.

Rechnungsadresse

(falls abweichend von der Privatadresse):

Rechnungsempfänger:

PLZ, Wohnort: Strasse, Haus-Nr.:

Die Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

.....

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

.....

Datum, Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin