

Zertifikat „Tropen- und Reisedermatologie (DDA)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

AUFBAUSEMINAR

Samstag, 30.05.2015 in Leipzig

Die Kursgebühr beträgt pro Person: 240,00 € incl. 19% MwSt.

Die Kursgebühren beinhalten ein 1-tägiges Seminar inkl. Seminarunterlagen und Verpflegung. Nach Anmeldung gehen Ihnen alle weiteren Informationen per Post zu.

SPEZIALSEMINAR

Samstag, 20.06.2015 in Dresden

Die Kursgebühr beträgt pro Person: 240,00 € incl. 19% MwSt.

Die Kursgebühren beinhalten ein 1-tägiges Seminar inkl. Seminarunterlagen und Verpflegung. Nach Anmeldung gehen Ihnen alle weiteren Informationen per Post zu.

GRUNDSEMINAR

Samstag, 11.07.2015 in Bielefeld

Die Kursgebühr beträgt pro Person: 240,00 € incl. 19% MwSt.

Die Kursgebühren beinhalten ein 1-tägiges Seminar inkl. Seminarunterlagen und Verpflegung. Nach Anmeldung gehen Ihnen alle weiteren Informationen per Post zu.

AUFBAUSEMINAR (zusätzliche Erläuterung beachten!)

Sonntag, 27.09.2015 in Frankfurt

Nur in Verbindung mit einer Teilnahme an der 19. Jahrestagung der ADI-TD 2015 in Frankfurt möglich. Die Teilnahme an der ADI-TD-Jahrestagung ist zumindest am Samstag, 26.09.2015 notwendig (= 1. Teil des Aufbauseminars), separate Anmeldung + Teilnahmegebühr hierfür erforderlich. Das Anmeldeformular finden Sie unter www.adi-td.de.

Der 2. Teil des Aufbauseminars wird am 27.09.2015 von 9.00 – ca. 13.00 Uhr stattfinden

Die Kursgebühr beträgt pro Person: 150,00 € incl. 19% MwSt.

Die Kursgebühren beinhalten die Seminarunterlagen und Verpflegung. Nach Anmeldung gehen Ihnen alle weiteren Informationen per Post zu.

FAX – ANMELDUNG

03644 – 51 50 50

Zertifikat „Tropen- und Reisedermatologie (DDA)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

SPEZIALSEMINAR

Samstag, 21.11.2015 in Hamburg



Die Kursgebühr beträgt pro Person: 240,00 € incl. 19% MwSt.

Die Kursgebühren beinhalten ein 1-tägiges Seminar inkl. Seminarunterlagen und Verpflegung. Nach Anmeldung gehen Ihnen alle weiteren Informationen per Post zu.

Zahlung:

Die Zahlung von _____ € Teilnahmegebühr erfolgt per

- Überweisung auf das Konto der Firma Agentur Herzberg (nach Rechnungslegung)

Kto.-Nr.: 85 29 828; BLZ: 820 400 00 bei Commerzbank Apolda
IBAN: DE16 8204 0000 0852 9828 00 / BIC: COBADEFFXXX

Verwendungszweck: Gutachterseminar „.....“ Tropendermatologie

Titel, Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Email (Bitte unbedingt angeben, da sonst keine Bearbeitung möglich)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und sie anzuerkennen.

Ort, Datum, Unterschrift