

## 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](http://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