

per Fax: 0391 627-8436

Verbindliche Anmeldung für Fortbildungsveranstaltungen

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Veranstaltungsthema

Termin

Ort

Teilnehmer (bitte vollständigen Namen, Anschrift, E-Mail-Adresse und ggf. Mobilfunknummer angeben)

Für den Fall der Berücksichtigung der o. a. Teilnehmer für das benannte Seminar und des Zustandekommens des Trainings bin ich damit einverstanden, dass mein Honorarkonto bei der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt mit den Kosten belastet wird.

- Ja**, ich bin damit einverstanden
 Nein, ich bitte um Rechnungslegung

Hinweis: Sollten Sie trotz der verbindlichen Anmeldung nicht an der Veranstaltung teilnehmen können, bitten wir Sie, uns schriftlich bis sechs Tage vor der Veranstaltung zu informieren. Andernfalls müssen wir Ihnen auch bei Nichtteilnahme die Kosten in Rechnung stellen.

Ansprechpartnerinnen

Annette Müller: Tel.: 0391 627-6444

Marion Garz: Tel.: 0391 627-7444

Anett Bison: Tel.: 0391 627-7441

E-Mail: Fortbildung@kvs.a.de

Betriebsstättennummer

Arztstempel und Unterschrift