

Fax: +49 33679 429809

Bitte die Anmeldung gut leserlich und vollständig ausgefüllt zusenden. Danke!

Seminartitel	Termin	Thema

Übernachtung:

Es sind in unserem Partnerhotel Hotel Esplanade Resort & Spa in Bad Saarow für die gesamte Seminargruppe Zimmer optioniert. Alternativ reservieren wir Ihnen auf Wunsch auch ein Zimmer in umliegenden Hotels oder Pensionen.

Bitte reservieren Sie für mich wie folgt:

Meine Anreise erfolgt am _____ um _____ Uhr, um reise ab am _____ um _____ Uhr.

- Einzelzimmer zum Preis von 83,00 € pro Nacht im Hotel Esplanade*
- Doppelzimmer zum Preis von 63,00 € pro Nacht im Hotel Esplanade*
- Einzelzimmer zum Preis ab 50,00 € pro Nacht in umliegenden Hotels und Pensionen*,**

*Die Kurtaxe wird separat erhoben und beträgt 1,50 € pro Person und Nacht

**ausführliche Informationen auf www.medizin-im-gruenen.de

Postanschrift (<i>dienstlich</i>)
Anschrift: _____

Telefon: _____
Telefax: _____
e-Mail: _____

Rechnungsanschrift
Anschrift: _____

Telefon: _____
Telefax: _____
e-Mail: _____

Titel, Vorname, Name: _____

Ich bin beschäftigt als: Assistenzarzt/-ärztin Pflegepersonal.

Bitte senden Sie mir folgende Informationen

- Gesamtes Fortbildungsprogramm
- Formular Taxitransfer
- Freizeithinweise für meinen Partner / meine Familie
- Monatlichen Newsletter per E-Mail

Ich werde eine Reiserücktrittskosten und -abbruchversicherung abschließen.

Bitte schicken Sie mir Unterlagen: ja nein

Ich erteile die Erlaubnis zur Datenspeicherung zwecks Zusendung weiterer künftiger Angebote: ja nein

Auszug aus den Allgemeinen Geschäftsbedingungen: 1. **Anmeldung/Auftragserteilung:** Anmeldungen zu den Veranstaltungen der HCx Consulting GmbH sind schriftlich vorzunehmen. Es entscheidet die Reihenfolge der eingegangenen Anmeldungen über die Teilnahme. Mit der Anmeldung besteht noch kein Anspruch auf Erfüllung. 2. **Auftragsbestätigung und Zahlung:** Die Anmeldung wird durch ein separates Schreiben oder spätestens mittels der schriftlichen Rechnung bestätigt und somit für beide Seiten verbindlich. Die Rechnung ist spätestens zwei Wochen nach Erhalt zur Zahlung anzuweisen. 3. **Stornierung:** Bei Rücktritt bis vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn fällt keine, 27 Tage bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn 50 % der Seminargebühr an. Danach ist die Teilnahmegebühr in vollem Umfang zu entrichten. Bitte beachten Sie, dass Absagen nur schriftlich entgegen genommen werden. Diese Gebühren entfallen, sofern für das gleiche Seminar ein adäquater Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der HCx Consulting GmbH an und melde mich verbindlich für oben genannte Kurse an.

Datum, Unterschrift, Stempel: _____

Partnerhotel ist:
Hotel Esplanade Resort & Spa, Bad Saarow

Medizinisches Kompetenzzentrum
c/o HCx Consulting GmbH
Ulmenstraße 12 D- 15864 Wendisch Ritz
Tel.: +49 33679429810 info@medizin-im-gruenen.de