

**Anmeldung zum Viszeralchirurgischen Kurs (zur Vorbereitung auf die Facharztprüfung) VFP-06 vom 03.-05. Mai 2012**

Bitte die Anmeldung gut leserlich und vollständig ausgefüllt **bis zum 10.01.2012** zusenden. Danke!

**Titel, Vorname, Name**

---

---

**Klinikanschrift & Abteilung**

---

---

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift (falls abweichend zur Klinikanschrift)**

Anschrift

---

---

---

**Bitte reservieren Sie für mich wie folgt im**

**Seehotel am Südhorn in Wendisch Rietz:**

Meine Anreise erfolgt am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr,

ich reise ab am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr.

Einzelzimmer

Doppelzimmer

**Seminarinfos im Überblick:**

- **Seminargebühr:** 350,- € (inkl. Verpflegung/ Übernachtung)
- **Beginn:** 03.05.2012 13:00 Uhr **Ende:** 05.05.2012 um 13:00 Uhr
- **Unterkunft:** Seehotel am Südhorn, Strandstraße 6 , 15864 Wendisch Rietz
- Bitte Grundsieb und Hakensieb aus eigenem Hause mitbringen!
- Weitere Informationen zum Medizinischen Kompetenzzentrum erhalten Sie auch unter 033679 – 429810 oder [www.medizin-im-gruenen.de](http://www.medizin-im-gruenen.de)

**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 im vollen Umfang zu entrichten. Bitte beachten Sie, dass Absagen nur schriftlich entgegengenommen 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:** \_\_\_\_\_