

Anmeldung zur Fortbildung :

Jung und Rheuma Physiotherapeutische Behandlungsziele und – maßnahmen bei Juveniler, idiopathischer Arthritis im Therapeutischen Team am 29./30. März 2019 in Emmendingen

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben angeführten Fortbildungsveranstaltung an:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse mit Hausnummer	
Ort mit Postleitzahl	
Telefonnummer privat	
Telefonnummer mobil	
Telefonnummer Geschäft	
Faxnummer	
Email-Adresse	

Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen bin ich einverstanden.

Meine Berufsurkunde liegt in Kopie der Anmeldung bei.

Sind alle Angaben vollständig und liegt die Berufsurkunde vor, dann ist die Anmeldung gültig. 8 Wochen vor Beginn des Kurses ist die Teilnahmegebühr von 200 Euro auf folgendes Konto zu überweisen:

Konto-Inhaberin: Kerstin Mahel
Kontonummer: DE 82 660100750286674755
Verwendungszweck: Kinderrheuma-Fortbildung, TN (Ihr Name)

Sie erhalten nach Eingang des Geldes eine feste Zusage für den Besuch der Fortbildungsveranstaltung.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt zurück per Post, Fax oder Email an
Praxis für Physiotherapie Kerstin Mahel
Zähringer Strasse 349
79108 Freiburg
Fax: 0761/52515
Email: info@praxis-mahel.de
www.praxis-mahel.de