

Teilnehmeranzahl: 20
Seminartermin: Mittwoch, 14. September 2022, 15 bis 18 Uhr
Seminarort: KVN Bezirksstelle Aurich, Kornkamp 50, 26605 Aurich
Teilnehmergebühr: 90 Euro pro Person inklusive Verpflegung und Unterlagen
Zielgruppe: Praxisinhaber*innen und Praxismitarbeiter*innen
Ansprechpartnerin: Frau Monika Lüken, KVN Bezirksstelle Aurich, Kornkamp 50, 26605 Aurich ,
 Telefon: 04941 6008-143, Fax: 0511 380-4675, E-Mail: monika.lueken@kvn.de

Verbindliche Anmeldung (bitte vollständig ausfüllen)

Ich nehme an dem Seminar mit ____ Person/en teil (maximal 5 Teilnehmer).

<p>Teilnehmer 1:</p> <hr/> <p>Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s</p> <p>Teilnehmer 3:</p> <hr/> <p>Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s</p> <p>Teilnehmer 5:</p> <hr/> <p>Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s</p>	<p>Teilnehmer 2:</p> <hr/> <p>Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s</p> <p>Teilnehmer 4:</p> <hr/> <p>Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s</p>
--	---

Rechnungsempfänger

<hr/> <p>Vor- und Nachname des Rechnungsempfängers (Praxis)</p> <hr/> <p>ANSCHRIFT DES RECHNUNGSEMPFÄNGERS (PRAXIS)</p> <hr/> <p>LANR. _____</p>	<hr/> <p>E-Mail-Adresse</p> <hr/> <p>TELEFONNUMMER FÜR EVTL. RÜCKFRAGEN</p> <hr/> <p>10.08.2022</p> <hr/> <p>Datum</p>
--	--

- Mit der verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die AGB der Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen.
 Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.