

Teilnehmeranzahl: 20
Seminartermin: Samstag, 11. Juli 2020, 10 bis 16:30 Uhr
Seminarort: Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen, Berliner Allee 22, 30175 Hannover
Fortbildungspunkte: 3
Zielgruppe: Praxisinhaber*innen
Gebühr: 139 Euro pro Person, inklusive Verpflegung und Unterlagen
Ansprechpartnerin: Frau Marlen Hilgenböcker, KV Niedersachsen, Berliner Allee 22, 30175 Hannover,
 Telefon: 0511 380-3311, Fax: 0511 380-4620, E-Mail: seminarangebote@kvn.de

Verbindliche Anmeldung (bitte vollständig ausfüllen)

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

Teilnehmer 1:

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 3:

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 5:

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 2:

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Teilnehmer 4:

Vor- und Nachname der/des Teilnehmer/s

Rechnungsempfänger

Vor- und Nachname des Rechnungsempfängers (Praxis)

E-Mail-Adresse

Anschrift des Rechnungsempfängers (Praxis)

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

LANR.

BSNR.

28.09.2020

Datum

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