

Teilnehmeranzahl: 30
Seminartermin: Mittwoch, 6. Oktober 2021, 15 bis 17 Uhr
Seminarort: WebSeminar
Teilnehmergebühr: kostenlos
Zielgruppe: Praxismitarbeiter*innen
Ansprechpartner: Monika Lüken, KVN Bezirksstelle Aurich, Kornkamp 50, 26605 Aurich, Telefon: 04941 6008-143, Telefax: 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>21.10.2021</p> <hr/> <p>Datum</p>
--	--

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