

## **Anmeldung für die Fortbildung „Kommunikation in der Praxis“**

Sächsische Landesärztekammer  
MFA Fortbildung  
Schützenhöhe 16  
01099 Dresden

Fax: 0351 8267-377

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs

**„Allgemeine Regeln der Kommunikation in der Praxis beim Umgang mit dem Patienten“ (8 Std.)**

am **06.04.2019** (09.00 – 16.00 Uhr)

**im Congress Center Dresden, Ostra-Ufer 2, 01067 Dresden, an.**

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rechnungsstellung:       dienstlich       privat

Die Anmeldung wird schriftlich bestätigt. Die Teilnahmegebühr beträgt **64,00 EUR** und ist nach Erhalt der Zahlungsaufforderung bis zwei Wochen vor Beginn der Veranstaltung zu zahlen. Nach verbindlicher Anmeldung kann eine Stornierung nur in schriftlicher Form erfolgen. Bis 14 Werktagen vor Veranstaltungsbeginn kann die Anmeldung kostenfrei storniert werden, bis 7 Werktagen vor Veranstaltungsbeginn werden 50 % der Teilnahmegebühr berechnet. Bei Absagen, die später als 7 Werktagen vor Beginn der Veranstaltung eingehen bzw. bei Nichterscheinen des Teilnehmers wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift