

 ASKLEPIOS Gemeinsam für Gesundheit	Anmeldung Seminar	Version 02	F-BZWI-105
Bildungszentrum Wiesbaden	Formular	Stand: 10.05.13	Seite 1/1

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar am Asklepios Bildungszentrum Wiesbaden in der Zeit vom 14.09.-18.09.2020 an: zur zertifizierten Weiterbildung „Algesiologische Fachassistenz“ nach den Regularien der Deutschen Schmerzgesellschaft.

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Berufsbezeichnung: _____

Kosten der Weiterbildung

- 850,- € (für Nichtmitglieder)
- 780,- € (für Mitglieder der Deutschen Schmerzgesellschaft/bitte Nachweis beifügen)

Kostenträger der Weiterbildung:

- Teilnehmer
- anderer Kostenträger: _____

(bei ASKLEPIOS Kliniken bitte auch Reporting Unit [AKG] angeben):

_____, den _____

Unterschrift Kostenträger

Rücktritt von der Teilnahme:

- Bei Rücktritt bis spätestens vier Wochen vor Kursbeginn (Stichtag 17. August 2020) wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von € 25,- erhoben.
- Bei Rücktritt nach dem 17. August 2020 werden die Verwaltungsgebühren zuzüglich 10 % der Teilnahmegebühr berechnet.
- Bei Rücktritt nach Beginn der Weiterbildung wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig.