



## Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den

Kurs : **Hygienebeauftragte(r) in der Radiologie**

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ an.

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

**Faxanmeldung:** 0351/ 40876750

**Mail:** Hanitzsch@hygienehanitzsch.de

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

Anschrift dienstlich:

Anschrift privat:

Praxis: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kursgebühr: 595,00€ + 19% MwSt. (113,05€); Endbetrag: **708,05€**

In diesem Betrag enthalten: Kursgebühr, Prüfungsgebühr, Gebühr für die Zertifizierung, umfangreiche Begleitunterlagen (Ordner mit Skripten und Checklisten, 4 GB Datenstick, inkl. aller Hygiene relevanten Gesetze, Verordnungen, RKI/DGKV Empfehlungen, Checklisten und Desinfektionsmittellisten, sowie ua. die VAH-Liste [sonst kostenpflichtig] ), Tagungsgetränke

Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe des Kurses bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf das folgende Konto: **IBAN: DE37100777770271005100; BIC: NORSD51XXX**

Vertragsbestandteil sind die AGB und das darin bezeichnete Widerrufsrecht, welches ich mit dieser Unterschrift anerkenne. Die AGB kann ich unter [www.hygienehanitzsch.de](http://www.hygienehanitzsch.de) einsehen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_