



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: **415,00€**

zuzüglich: Prüfungsgebühr: 45€, Begleitunterlagen 35€ (Ordner mit Skripten und Checklisten, 4 GB Datenstick, Tagungspauschale 100€ (Raummiete, Tagungsgetränke, 4x Mittagsimbiss)

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

Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe des Kurses bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf das folgende Konto: **IBAN: DE37100777770271005100; BIC: NORSE51XXX**

Vertragsbestandteil sind die AGB und das darin bezeichnete Widerrufsrecht, welches ich mit dieser Unterschrift anerkenne. Die AGB kann ich unter www.hygienehanitzsch.de einsehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____