



Anmeldung - FAX 030 – 450 565 989

Charité-Universitätsmedizin Berlin
Institut für Tropenmedizin und
Internationale Gesundheit
Frau Maria Santoro
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Anmeldung zum DTG-Refresherkurs Reisemedizin 2018

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Refresherkurs „DTG-Zertifikat Reisemedizin“ am 29. September 2018 (9.00 bis 17.15 Uhr) an. Die Teilnahmegebühr beträgt 185.-€ (inkl. Skript auf einem USB Stick und Verpflegung) und wird mir in Rechnung gestellt.

Bitte deutlich in Blockbuchstaben und vollständigen Titel und Namen für die Teilnahmebescheinigung angeben!

Titel/ Vorname/ Name: _____

Anschrift dienstlich: _____

Rechnungsanschrift: _____
(wenn abweichend v. Dienstanschrift)

Telefon tagsüber: _____

E-mail: _____

(freiwillige Angabe)

Wie sind Sie auf den DTG Refresherkurs „Reisemedizin“ aufmerksam geworden?

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> durch Internetseite des Instituts für Tropenmedizin | <input type="checkbox"/> durch Mundpropaganda |
| <input type="checkbox"/> durch andere Internetseiten | <input type="checkbox"/> durch Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> durch Einladung vom Institut für Tropenmedizin | |

Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldefrist/ Rücktritt:

Wir behalten uns vor, den Kurs wegen mangelnder Teilnehmerzahl bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn abzusagen. Absagen seitens der Teilnehmer sind bis zu 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich. Bei Absage bis 8 Tage vor Kursbeginn werden 30 %, bis 2 Tage 60% der Teilnahmegebühr und danach bei Nichterscheinen die gesamte Teilnahmegebühr fällig.

Für diese Veranstaltung werden von der Ärztekammer Berlin Punkte für die ärztliche Fortbildung beantragt.