

- Hiermit melde ich mich verbindlich zum Seminar „Zertifizierte Fach-MFA Allergologie“ (Teil 1) am 14. Mai 2022 im Kloster Eberbach an. Die Teilnahmegebühr von 110 € werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung/Rechnung überweisen.

Vorname		<input type="checkbox"/> <u>Abweichende Rechnungsanschrift:</u>	
Nachname		Name der Praxis Klinik	
Straße (Privatanschrift)		Straße	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Emailadresse (wichtig für Meldebestätigung)		Telefon	
Datum	Unterschrift	Fachgebiet der Praxis	

**ZERTIFIZIERTE FACH-MFA
ALLERGOLOGIE** (AEDA-ZERTIFIKAT)
für medizinisches Fachpersonal

Rückfax: 0611 - 308 608 295

ANMELDEFORMULAR: