

**Anmeldung  
Regionale Fortbildungsveranstaltung (4h)**



Hiermit melde ich die folgenden Personen verbindlich zur Teilnahme an der Regionalen Fortbildungsveranstaltung \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ an.

Name, Vorname	Email	Telefon

Die Teilnahmegebühr für die 4-stündigen Regionalen Fortbildungen beträgt pro Person für Veranstaltungen in Essen bei AUROSAN € 99.-, ansonsten € 149.- jeweils zzgl. MwSt. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie die Rechnung, die ebenfalls als Anmeldebestätigung gilt. Plätze werden auf Basis des Anmeldeeingangs vergeben. Bei Überbelegung werden wir zusätzliche Termine anbieten. Eine kostenlose Stornierung ist bis 8 Kalendertage vor der Veranstaltung möglich. Im Falle einer kurzfristigen Stornierung (<8 Kalendertagen) fallen die gesamten Kosten an. Eine Rückerstattung der Gebühr erfolgt nur, falls der Platz noch an einen anderen Interessenten vergeben werden kann. Aktualisierungen zu den Veranstaltungsorten werden rechtzeitig auf unserer Webseite [www.aurosan.de](http://www.aurosan.de) veröffentlicht.

Praxis / Klinik: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

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

Rechnungsanschrift (falls abweichend):	Datum / Unterschrift und Stempel

**>> Bitte per Fax an 0800-42 52 62 3 oder per Email an: [service@aurosan.de](mailto:service@aurosan.de) <<**