

# ANMELDUNG ZUR QUALIFIZIERUNG

Füllen Sie das Anmeldeformular verbindlich aus und senden Sie uns dieses per Fax oder per Mail.

Wenn Sie Fragen zur Qualifizierung haben beantworten wir diese gern.



Netz-Werk-Medizin.de  
Verlag seit 1999

Schulstraße 26 • 44623 Herne  
Tel.: +49 (0) 23 23 • 147 531 604  
Fax: +49 (0) 23 23 • 147 531 633  
E-Mail: info@netz-werk-medizin.de  
Internet: www.netz-werk-medizin.de

Bitte rufen Sie mich zum Thema Qualifizierung

am ..... um ..... an.

**Modul I**  Hauptteilnehmer ..... p.P. **1.750,- €\***

10./11.02.2012  Begleitpersonen Anzahl ..... p.P. **1.250,- €\***

**Modul II**  Hauptteilnehmer ..... p.P. **1.750,- €\***

09./10.03.2012  Begleitpersonen Anzahl ..... p.P. **1.250,- €\***

**Modul III**  Hauptteilnehmer ..... p.P. **1.750,- €\***

20./21.04.2012  Begleitpersonen Anzahl ..... p.P. **1.250,- €\***

**Modul IV**  Hauptteilnehmer ..... p.P. **1.750,- €\***

15./16.06.2012  Begleitpersonen Anzahl ..... p.P. **1.250,- €\***

\* alle Preise sind zzgl. MwSt.

Titel

E-Mail | [Der Umwelt zuliebe](#) 

Name

Firmenname / Praxisname

Nachname

Straße

Berufsbezeichnung

PLZ

Telefon

Ort

Fax

Unterschrift

Mit der Anmeldung an dieser Veranstaltung akzeptieren Sie unsere AGB's auf [www.netz-werk-medizin.de](http://www.netz-werk-medizin.de).