

# ANMELDUNG PER FAX ODER E-MAIL

<b>Spiroergometrie-Seminar 2019</b>	
<b>Termin/Ort</b>	22.-24. Feb. 2019 Thoraxklinik Heidelberg Schloss Rohrbach Röntgenstr., 69126 Heidelberg
<b>Beginn</b>	14.00 Uhr
<b>Referenten</b>	Die Autoren des <b>Kursbuch Spiroergometrie</b> S. Schwarz, B. Lehnigk J. Fritsch
<b>Kosten</b>	650,00 inkl. MwSt.
<b>Hotel</b>	Selbstbucher/Selbstzahler
Dieses Seminar ist mit 22-24 Fortbildungspunkten zertifiziert.	

## Rückantwort

Katharina Lehnigk  
Zur Schönen Aussicht 3  
D-23909 Bäk  
Tel. 04541 - 84 28 5  
Fax 04541 - 84 06 87 5  
E-Mail [katharina.lehnigk@gmx.de](mailto:katharina.lehnigk@gmx.de)

## Veranstalter

Spiroergometrie & Respiratory Projects GbR  
Holger Bestmann & Dr. Burghart Lehnigk  
Bonnestraße 8, D-21365 Adendorf  
Tel. 04131 -187377  
E-Mail [Holger.Bestmann@t-online.de](mailto:Holger.Bestmann@t-online.de)

## Teilnahmebedingungen

**Ihre Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr.**

Bei Absage des Seminars durch den Veranstalter wird die Kursgebühr in voller Höhe erstattet. Darüber hinaus gehende Ansprüche bestehen nicht.

Storniert ein Teilnehmer seine Teilnahme am Seminar (*Stornierung muss schriftlich erfolgen!*) bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn, so wird für die Stornierung eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € einbehalten bzw. in Rechnung gestellt.

NACH DIESEM ZEITPUNKT erfolgt keine Erstattung der Kursgebühr, da Nachrückerplätze nicht mehr vergeben werden können. Der Veranstalter behält sich Programm-Änderungen vor.

## Anmeldung

Herr/Frau/Dr. ....  
Vorname .....  
Name .....  
Straße .....  
PLZ, Ort .....  
Telefon .....  
Fax .....  
E-Mail .....

Sammelanmeldung für weitere Teilnehmer

2. Teilnehmer .....  
3. Teilnehmer .....  
4. Teilnehmer .....

Ich stimme der Verarbeitung und temporären Speicherung meiner persönlichen Daten zu.  
(Ohne die o.g. Zustimmung kann Ihre Anmeldung nicht bearbeitet werden)

.....  
Datum, rechtsgültige Unterschrift