

Anmeldung Fortbildung Psychosoziale Onkologie



Institut für
Psychotherapie und
Psychoanalyse

Rhein-Eifel GmbH

ANNELISE HEIGL-EVERS INSTITUT

Teilnehmerdaten:

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufsbezeichnung

Approbationsdatum (falls approbiert)

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Aktuelle Arbeitstätigkeit

Fortbildungsgebühren:

Teilnahmegebühr: 2700,00 Euro

Teilnahmegebühr für PiA und Ärztinnen in Weiterbildung des Rhein-Eifel-Instituts: 2280,00 Euro

- Teilnahmegebühr wird bei Anmeldung gezahlt
- Teilnahmegebühr wird in zwei Raten bezahlt (50% bei Anmeldung, 50% nach Block 3)

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____



Falls der Arbeitgeber die Fortbildungskosten trägt, benötigen wir die Rechnungsanschrift des Arbeitgebers:

Rücktrittsbedingungen:

Bei schriftlicher Abmeldung entstehen folgende Gebühren:

- Bis 4 Wochen vor Kursbeginn: 10% der Teilnahmegebühr.
- Bis 2 Wochen vor Kursbeginn: 50% der Teilnahmegebühr.
- Bei einer Abmeldung von weniger als 2 Wochen bis zum Kursbeginn fallen die vollen Gebühren an.

Wir behalten es uns vor die Veranstaltung aufgrund mangelnder Teilnehmerzahl oder anderer wichtiger Gründe abzusagen. Die Fortbildungskosten werden in diesem Fall in vollem Umfang zurückerstattet.

Ort, Datum

Unterschrift