

ANMELDUNG zur Fortbildungsveranstaltung für Pflegeberufe und Assistenzpersonal 8. Mai 2015 | Heilig Geist-Krankenhaus Köln-Longerich

Sie können dieses Anmeldeformular per Fax oder eingescannt per E-Mail zurücksenden. Eine Anmeldung ist erst nach schriftlicher Bestätigung verbindlich. Bei Fragen zur Anmeldung wenden Sie sich bitte an:

Claudia Holzweißig // Projektkoordination

Telefon 03643 2468-123 | Fax 03643 2468-31

E-Mail claudia.holzweiszig@ng-akademie.de

Ihre Daten:

.....
Anrede, Vorname, Nachname

.....
Klinik/Institut/Praxis

.....
Abteilung/Position

.....
Straße/Hausnummer

.....
Ort

.....
PLZ

.....
Telefon

.....
Fax

.....
E-Mail

Ihre Anmeldung:

Bitte wählen Sie aus, ob Sie zusätzlich zur Pflegefortbildung den Urodynamik-Workshop besuchen möchten. Beachten Sie hierbei bitte, dass die Anzahl der zur Verfügung stehenden Plätze limitiert ist. Eine Teilnahme ist erst nach schriftlicher Bestätigung garantiert.

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Teilnahme an der Pflegefortbildung | 45,00 € |
| <i>Teilnahme am Urodynamik-Workshop</i> | <i>[ausgebucht]</i> |
| <i>Teilnahme an der Pflegefortbildung UND dem Urodynamik-Workshop</i> | <i>[ausgebucht]</i> |

Folgende Sonderkonditionen gelten für Angehörige des Heilig Geist-Krankenhauses:

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Teilnahme an der Pflegefortbildung | 30,00 € |
| <i>Teilnahme am Urodynamik-Workshop</i> | <i>[ausgebucht]</i> |
| <i>Teilnahme an der Pflegefortbildung UND dem Urodynamik-Workshop</i> | <i>[ausgebucht]</i> |

Warteliste Urodynamik-Workshop:

- Ja, bitte setzen Sie mich auf die Warteliste für den Urodynamik-Workshop. Ich möchte kontaktiert werden, sobald ein Platz für mich frei wird.

Bitte lassen Sie uns wissen, ob wir Sie weiter über themenverwandte Veranstaltungen informieren dürfen:

- Ja, bitte informieren Sie mich über weitere Veranstaltungen.
 Nein, ich möchte nicht über weitere Veranstaltungen informiert werden.

In welchem Bereich sind Sie tätig?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klinik | <input type="checkbox"/> Ambulante Pflege |
| <input type="checkbox"/> Niedergelassene Praxis | <input type="checkbox"/> Pflegeheim |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Wie haben Sie von der Veranstaltung erfahren?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Postsendung von der Deutschen Kontinenz Gesellschaft | |
| <input type="checkbox"/> Über einen E-Mail-Newsletter | |
| <input type="checkbox"/> Aus der "kontinenz aktuell" | <input type="checkbox"/> Aus der Zeitschrift "Die Schwester - Der Pfleger" |
| <input type="checkbox"/> Von der Seite www.ng-akademie.de | <input type="checkbox"/> Von der Seite www.kontinenz-gesellschaft.de |
| <input type="checkbox"/> Von einer anderen Internetseite | <input type="checkbox"/> Auslage Flyer am Arbeitsplatz oder auf Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Vom Arbeitgeber | <input type="checkbox"/> Von Kollegen/Freunden |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Ihre Zahlung:

...per Lastschriftverfahren

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

...per Überweisung nach Rechnungsstellung

Rechnungsanschrift:
.....
.....
.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine verbindliche Anmeldung zur Fortbildung, sowie dass ich die Anmelde-, Teilnahme- und Stornierungsbedingungen gelesen und verstanden habe und deren Anwendung akzeptiere.

Datum: Unterschrift:

Anmelde-, Teilnahme- und Stornierungsbedingungen

Weitere Informationen erhalten Sie per E-Mail. Einen Beleg über die gezahlte Teilnahmegebühr und Ihre Teilnahmebescheinigung erhalten Sie am Ende der Veranstaltung am Registrierungsschalter im Heilig Geist-Krankenhaus.

Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Bei Stornierung bis acht Wochen vor der Veranstaltung wird eine Stornierungsgebühr von 15 Euro fällig. Bei Stornierung bis vier Wochen vor dem Veranstaltungstermin wird eine Stornierungsgebühr in Höhe von 50 % der gebuchten Leistung fällig. Danach oder bei Nichtteilnahme wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig. Die Kosten für Umbuchungen betragen 15 Euro. Bei Rücklastschrift wird eine Gebühr von 15 Euro in Rechnung gestellt. Bitte beachten Sie, dass Überweisungen aus dem Ausland spesenfrei zu tätigen sind.

Der Teilnehmer erkennt mit seiner Anmeldung den Vorbehalt an, dass er/sie dem Veranstalter gegenüber keine Schadensersatzansprüche stellen kann, wenn die Durchführung der Tagung durch unvorhergesehene politische, wirtschaftliche oder natürliche Gewalt erschwert oder verhindert wird, sowie wenn Programmänderungen wegen Absage von Referenten usw. erfolgen müssen. Für Verluste, Unfälle oder Schäden gleich welchen Ursprungs an Personen und Sachen haften weder der Veranstalter noch die Nationale Gesundheits-AKADEMIE GmbH. Teilnehmer und Begleitpersonen nehmen auf eigene Verantwortung an der Fortbildung und allen begleitenden Veranstaltungen teil.