



Akademie für Palliativmedizin und Hospizarbeit Dresden GmbH

gefördert durch



Anmeldeformular

Anmeldemöglichkeiten:

- per E-Mail: info@palliativakademie-dresden.de
- per Fax: 0351 44402999
- per Post: Akademie für Palliativmedizin und Hospizarbeit GmbH,
Georg-Nerlich-Str. 2, 01307 Dresden

Telefonnummer für Fragen: 0351 44402902

Ja, ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurstitel:

Kurszeitraum:

Persönliche Angaben:

Titel:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum: Geb.-ort:

Privatanschrift:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon: Fax:

Email:
(für Versand Informationen Kursortänderungen usw.)

Berufsbezeichnung:

Funktion / derzeitiger
Tätigkeitsbereich:

Die Kursgebühren werden finanziert von:

Rechnungsadresse:

Straße:

PLZ:

Datum_____
Unterschrift Zahlungspflichtiger**Wie haben Sie von diesem Kurs erfahren?**

Internet

- Homepage APHD
- Ärztekammer
- DGP
- Sonstige: _____

Printmaterial

- Flyer
- Fachzeitschrift für Ärzte
- Fachzeitschrift für Pflegende
- Sonstige: _____

Arbeitgeber

- Ärztlicher Direktor/in
- Chefarzt/in
- Pflegedienstleitung
- Stationsleitung
- Intranet
- Auslage im Krankenhaus
- Sonstige: _____

Ich habe bereits in der Vergangenheit einen Kurs in der APHD absolviert und mich direkt informiert.

Sonstiges (Bekannte/Kollegen, Verbände, Kongresse,...):

Gästezimmer:ja nein **Anreise am:** _____ **Abreise am:** _____

(In unserem Gästeresort stehen insgesamt 7 Einzelzimmer und 2 Doppelzimmer zur Verfügung. Eine Übernachtung kostet im Einzelzimmer 38,- € (inkl. MwSt., ohne Frühstück) und im Doppelzimmer 68,- € (inkl. MwSt., ohne Frühstück). **Die Zimmer können nur nach Verfügbarkeit gebucht werden. Eine Reservierung ist erst nach Bestätigung durch die Akademie für Palliativmedizin und Hospizarbeit verbindlich!** Es besteht die Möglichkeit das Mittagessen in der Cafeteria einzunehmen.

Allgemeines:

Die Stornierung der Anmeldung ist bis zum Ablauf der Anmeldefrist kostenlos möglich. Sie bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird der Rechnungsbetrag als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer benannt bzw. der Platz nicht besetzt werden kann. Es gelten unsere Allgemeinen Teilnahmebedingungen.

Möchten Sie über weitere Weiterbildungsangebote unserer Einrichtung informiert werden?

 ja

.....
Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/In

Bitte beachten Sie: Außer der Rechnung, die Sie per Post erhalten, werden alle weiteren Informationen per E-Mail versandt.