

Anmeldung

**Ultraschall-Intensivseminar
2017 in München**

Abdomen

Termine: sh. Fortbildungskonzept

1. Aus Organisationsgründen möchten wir Sie bitten, den für Sie *günstigsten* *Teilnahmetermin* hier einzutragen:

2. Bitte tragen Sie hier *zwei* mögliche *Ersatztermine* ein, falls der in Pkt. 1 erwähnte Termin unsererseits (z.B. ausgebucht/ Krankheit u.s.w.) nicht möglich ist

Titel, Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon / Fax / E-Mail:

Teilnahmegebühr :

Esaote-Kunden:

EUR 380,00 incl. 19 % Mehrwertsteuer

ansonsten:

EUR 405,00 incl. 19 % Mehrwertsteuer

Seite 2

Bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine schriftliche Stornierung der Anmeldung und Rückerstattung der Teilnahmegebühr unter Abzug von 25 % möglich. Falls ein Ersatz-Teilnehmer gefunden wird, erstatten wir die Teilnahmegebühr ohne jeden Abzug. Wir übernehmen keine Haftung für Schäden jeglicher Art (z.B. infolge Veranstaltungsabsage).

Rechnung:

An Teilnehmer/in

An Tierarztpraxis

Stempel:

Zur besseren Vorbereitung der Tagung bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

BITTE IN JEDEM BLOCK NUR **EIN** KREUZ

Ich schalle noch gar nicht
Ich schalle bereits Abdomen
Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie

Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), **Typ:**
Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, **Typ:**

Ich interessiere mich insbesondere für Messungen
Ich möchte alles machen

Besonderes Interesse / Bemerkungen: _____

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift