

Anmeldeformular: Fortbildung - Update Patientenlagerung im OP

Stand 20240507

per Telefax: +49 (0) 8742 / 96 51 322 - per e-mail: (Formular bitte einscannen): info@hybrid-tebel.de

per Post: **Christian Tebel, Ahornstr. 11, D-84149 Eberspoint**



Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und melde mich für die Ausbildung im Bildungshaus Kainzer Sölde in Eberspoint an. Termin und Optionen **bitte ankreuzen**

Termine 2024 (zum Pauschalpreis: 628.- EUR) - Alle Preise incl. Übernachtung und Teilverpflegung

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> 07. bis 09. Oktober 2024 | <input type="radio"/> 10. bis 12. März 2025 | <input type="radio"/> 19. bis 21. Januar 2026 |
| <input type="radio"/> 11. bis 13. November 2024 | <input type="radio"/> 06. bis 12. Oktober 2025 | <input type="radio"/> 09. bis 11. März 2026 |
| <input type="radio"/> 27. bis 29. Januar 2025 | <input type="radio"/> 24. bis 26. November 2025 | |

➔ Für Bahnreisende:

- Kostenloser Transfer** von Vilsbiburg (**Bahnhof**) zum Bildungshaus Kainzer Sölde und zurück
(Voraussichtliche Ankunftszeit am Bahnhof bitte rechtzeitig vor Veranstaltungsbeginn telefonisch mitteilen)

➔ Während der Unterrichtstage:

- Kostenloser Transfer** täglich von der Pension/Hotel zum Bildungshaus Kainzer Sölde und zurück

- Statt der Unterbringung im Einzelzimmer wünsche die Unterbringung im **Doppelzimmer** mit **Hr./Fr./d** (separate Anmeldung erforderlich)
(Ermäßigter Pauschalpreis im Doppelzimmer pro Teilnehmer*in: 588.- EUR)

➔ Verpflegung:

- Vollkost fleischfreie Kost kein Schweinefleisch sonstige Kosteneinschränkungen

Teilnehmer: Frau Herr (d) Anrede

Name

Vorname

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon (für Rückfragen)

E-Mail-Adresse (optional)

Datum, Unterschrift

.....

Teilnehmer ist Selbstzahler ja nein

falls nein, Name des Kostenträgers mit korrekter Rechnungsanschrift:

.....
.....
.....
.....
.....

Datum, rechtsgültige Unterschrift des Kostenträgers, Stempel

.....