

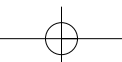
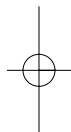
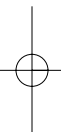
Bitte senden Sie mir:

- eine Anfahrtsskizze (auch im Internet als PDF-Datei unter www.cts-lernzentrum.de abrufbar)
- Bitte ändern Sie meine Adresse gemäß den Angaben auf der Rückseite.
- Bitte streichen Sie meine Adresse aus Ihrem Verteiler.

Bitte
frankieren
oder per Fax
an: 0681 /
58 80 51 59

Antwortkarte

cts-LernZentrum
Rhönweg 6
D-66113 Saarbrücken



Anmeldung

Hiermit melde ich mich für das Forum „Palliative Care“
am 23. September 2002 verbindlich an

Die Teilnahme setzt eine verbindliche schriftliche Anmeldung voraus.

Ist eine Teilnahme nach verbindlicher Anmeldung nicht möglich, so bitten wir um Mitteilung bis spätestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung. Bei Abmeldung nach diesem Zeitpunkt müssen wir eine Rücktrittsgebühr von 50% der vollen Kursgebühr berechnen. Bei Nicht-Teilnahme müssen wir die volle Kursgebühr berechnen, es sei denn, Sie benennen verbindlich einen Ersatzteilnehmer.

Änderungen im Programm sind ausdrücklich vorbehalten.

Die Kursgebühr beträgt 95€. Bei Frühmeldungen bis zum 1. September (Datum des Poststempels) bzw. bei Mehrfachanmeldungen (nur bei gleichzeitiger Anmeldung) reduziert sich die Teilnahmegebühr auf 85€ pro Person. Anmeldeschluss ist der 16. September 2002

Adresse

Name

.....

Vorname

.....

Einrichtung/Institution

.....

Abteilung/Beruf

.....

Tätigkeit

.....

Straße

.....

Postleitzahl

Ort

.....

Telefon

.....

Telefax

e-mail

.....

Datum

Unterschrift

.....