



An
 Prof. Dr. M. Roessler
 Verein zur Förderung der präklinischen Notfallmedizin e. V.
 c/o Klinik für Anästhesiologie
 Universitätsmedizin Göttingen
 Robert-Koch-Straße 40

ANMELDUNG

*per Fax an: 0551-3967712
 oder mit eingescannter Unterschrift per mail an: m.roessler@med.uni-goettingen.de*

NASIM25-Kurs Göttingen 25. – 27. Oktober 2024

**Simulationstraining von 25 Notarzteinsetzen
 im Rahmen der Zusatz-Weiterbildung Notfallmedizin**

Frau / Herr	
Name	
Vorname	
Titel	
Adresse dienstlich	
Abteilung	
Klinik	
Staße / Hausnummer	
PLZ, Ort	
Adresse privat	
Straße / Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Tel.-Nr.	
Hiermit melde ich mich verbindlich zum NASIM25-Kurs Göttingen, 25.-27.10.2024, an.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Stornobedingungen:

Bei einer Stornierung bis 28 Kalendertage vor dem Kurs werden 25%, bei einer Stornierung bis 14 Kalendertage vor dem Kurs werden 50%, bis einer Stornierung bis 3 Werktagetage vor dem Kurs werden 75%, danach werden 100% des Gesamtpreises fällig. Wir bitten im Interesse aller Teilnehmer um Verständnis.