

Anmeldung per Fax (0911 891205-38) oder per Post

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum
Fachtag „Demenz und Sterben“ am 29.11.2024:

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

private Adresse: (Pflichtfeld)

abweichende Rechnungsadresse:

Tel.: _____

Tel.: _____

Die Rechnung soll geschickt werden an: mich privat (wie oben angegeben)
 die Einrichtung (wie oben angegeben)

Ich möchte an folgenden Arbeitsgruppen teilnehmen:

Nr. _____ , Thema: _____

und Nr. _____ , Thema: _____

alternativ Nr. _____ , Thema: _____

Ich willige ein, dass die Akademie für Hospizarbeit und Palliativmedizin in Nürnberg meine Kontaktdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Kommunikation speichert und verarbeitet.

Hinweise zum Rücktritt: Die Stornierung der Anmeldung ist bis zum Ablauf der Anmeldefrist (14.11.2024) kostenlos möglich. Die Absage bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird der Rechnungsbetrag als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer benannt werden kann. Gleiches gilt bei Nichtteilnahme.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie rechtsverbindlich die Akzeptanz dieser Hinweise.

Datum

Unterschrift