



Anmeldung

Seminar „Medizinischer Wiederholungslehrgang“ vom _____

Name / Vorname

Beruf / Tätigkeit

--

Geburtstag / Ort

--

Firma / Behörde / Schiff

--

Straße / Postfach

PLZ / Ort / Land

--

Telefon

Telefax

E-Mail

--

Seminargebühr € 430,00 zzgl. 19 % MwSt.

Rechnungsstellung an

Privat

Firma

Schiff

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldungen

Die Teilnehmerzahl an den jeweiligen Veranstaltungen ist begrenzt. Eine frühe Anmeldung ist daher empfehlenswert. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt und schriftlich bestätigt. Erreicht die Anzahl der eingegangenen Anmeldungen nicht die erforderliche Mindestteilnehmerzahl, wird die Anmeldung storniert. Bitte benutzen Sie dieses Formular.

2. Programmänderung

Die GAUSS mbH behält sich das Recht auf Dozentenaustausch, Terminverschiebungen sowie Aktualisierungen der Inhalte vor.

3. Rücktritt / Ausfallkosten

Ergeben sich nach Erhalt der Anmeldung Gründe für eine Absage, so ist dies der GAUSS so schnell wie möglich mitzuteilen. Dadurch kann ein anderer Bewerber zur Teilnahme eingeladen werden. Die Abmeldung vom Seminar muss schriftlich erfolgen. Für Abmeldungen bereits eingeladener Teilnehmer, die später als 10 Tage vor Seminarbeginn eintreffen, müssen wird leider 10% der vorgesehenen Teilnehmergebühr berechnet. Bei Nichterscheinen behält die ausgestellte Rechnung über den gesamten Teilnehmerbetrag ihre Gültigkeit. Der reservierte Platz kann selbstverständlich von einem Vertreter mit Bezug auf die angemeldete Person in Anspruch genommen werden.

4. Teilnahmebescheinigung

Eine Teilnahmebescheinigung wird jedem Teilnehmer von der GAUSS mbH ausgestellt.

5. Rechnungsstellung

Die Rechnungsstellung erfolgt mit Versendung der Teilnahmebestätigung. Die Teilnahmegebühr muss bis zum Ende des Seminars auf dem Konto der GAUSS mbH eingegangen sein, anderenfalls kann die Teilnahmebescheinigung nicht ausgehändigt werden.

Gerichtsstand ist Bremen.

Hiermit akzeptiere ich die o. a. Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte melden Sie sich durch Rücksendung des ausgefüllten Formulars postalisch oder per Fax bei nebenstehend genannter Adresse an:

GAUSS mbH
Werderstraße 73 * 28199 Bremen
Telefon: 0421-59 05-48 50 * Fax: 0421-59 05-48 51 * E-Mail: gauss@gauss.org