

**ANMELDUNG**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum Refresherkurs für Ärzte, MPE, MTRA und sonstiges in der Medizin tätige Personal zur Aktualisierung der Kenntnisse und Fachkunden im Strahlenschutz **nach der neuen Strahlenschutzverordnung für die Röntgendiagnostik (ehemals RÖV)** an.

**Veranstaltungsort: Herne**  
**Alte Druckerei Herne, Bebelstr. 18, 44623 Herne**

*1. Halbjahr 2020*

		<b><u>Gebühr</u></b>
<input type="checkbox"/>	Refresherkurs am 18.01.2020 von 09:00 bis 16:45 Uhr	€ 140,00
<input type="checkbox"/>	Refresherkurs am 19.02.2020 von 13:30 bis 20:30 Uhr	€ 140,00
<input type="checkbox"/>	Refresherkurs am 14.03.2020 von 09:00 bis 16:45 Uhr	€ 140,00
<input type="checkbox"/>	Refresherkurs am 06.05.2020 von 13:30 bis 20:30 Uhr	€ 140,00
<input type="checkbox"/>	Refresherkurs am 06.06.2020 von 09:00 bis 16:45 Uhr	€ 140,00

Die Teilnahmegebühr in Höhe von **140,00 €**, überweise ich vor Kursbeginn auf das  
**IBAN: DE23426501500190020990 BIC: WELADED1REK (Sparkasse Vest Recklinghausen)**

Herr /  Frau

Name :

Vorname:

Geb.-Datum:

Private Anschrift:

Geb.-Ort:

Geb.-Name:

Beruf:

Tel. tagsüber:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift