

### ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgenden Strahlenschutzkursen an:

**Veranstaltungsort: Recklinghausen**  
**2. Halbjahr 2010**

			<u>Gebühr</u>
Grundkurs mit integrierter Einführung:	02.09.2010	14:00 bis 20:30 Uhr	310 Euro
	03.09.2010	14:00 bis 20:30 Uhr	
	04.09.2010	09:00 bis 18:00 Uhr	
Spezialkurs:	30.09.2010	15:00 bis 19:30 Uhr	290 Euro
	01.10.2010	15:00 bis 20:00 Uhr	
	02.10.2010	09:00 bis 17:15 Uhr	
<hr/>			
Grundkurs mit integrierter Einführung:	04.11.2010	14:00 bis 20:30 Uhr	310 Euro
	05.11.2010	14:00 bis 20:30 Uhr	
	06.11.2010	09:00 bis 18:00 Uhr	
Spezialkurs:	02.12.2010	15:00 bis 19:30 Uhr	290 Euro
	03.12.2010	15:00 bis 20:00 Uhr	
	04.12.2010	09:00 bis 17:15 Uhr	

**Hinweis: Bei gleichzeitiger Anmeldung zum Grund- und Spezialkurs beträgt die Teilnahmegebühr für diese beiden Kurse zusammen nur € 520,00 !!!**

Die Teilnahmegebühr beinhaltet die Grundgebühr, Verpflegungspauschale, **1 Original Thieme Buch: „Strahlenschutzkurs für Mediziner“ (Schröder) zum Preis von € 49,95**, Prüfungs- und Behördenkosten und Zertifikate.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ überweise ich vor Kursbeginn auf das **Kto. Nr.: 666469600 der Fa. B. S. Schröder bei der Commerzbank AG BLZ: 426 800 81**

Herr /  Frau

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Private Anschrift: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift