

B. S. Schröder - Beratung und Logistik im Strahlenschutz
- Weiterbildung -

Breite Str. 12, 45657 Recklinghausen, Phone: 02361 / 93 95 70, Fax: 02361 / 93 95 72

e-mail: info@strahlenschutz-schroeder.de home: <http://www.strahlenschutz-schroeder.de>

ANMELDUNG

Veranstaltungsort Recklinghausen

Hiermit melde ich folgende Mitarbeiter bei einer Kursgebühr von **Euro 430,00** pro Teilnehmer **verbindlich** zum 24stündigen Strahlenschutzkurs für Ärzte, ArzthelferInnen und andere Personen mit einer sonstigen abgeschlossenen medizinischen Ausbildung zum Erwerb der Kenntnisse im Strahlenschutz in der **Nuklearmedizin** und in der **Strahlentherapie** nach Anlage A3.4 der Richtlinie Strahlenschutz in der Medizin an.

Die Teilnahmegebühr (beinhaltet Verpflegung, Begleitbroschüre, Prüfung und behördlich anerkanntes Zertifikat) überweise ich **vor** Kursbeginn auf das

Konto der Firma B.S. Schröder

Commerzbank AG BLZ: 426 800 81 Konto: 666 469 600

Kurs vom 08. – 10. November 2010, jeweils von 14:00 Uhr – 20:45 Uhr

Herr / Frau

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geb.-Name:

Geb.-Ort:

Privatadresse:

Praxis (Stempel):

Datum

Unterschrift