

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs für **Ermächtigte Ärzte** zur Aktualisierung der Fachkunden im Strahlenschutz nach der **Röntgen- und Strahlenschutzverordnung vom 20.07.2001** gemäß § 9 Heilberufsgesetz NW (HeilBerG) Abs. 1, Nr. 3 an.

**Veranstaltungsorte: Recklinghausen
Weiterbildungszentrum**

Programm „Röntgen- u. Strahlenschutzverordnung“ für Ermächtigte Ärzte

	<u>Gebühr</u>
Kurs zur Aktualisierung der Fachkunde nach der Röntgen- und der Strahlenschutzverordnung für Ermächtigte Ärzte am 12. Nov. 2010 von 16:15 – 19:45 Uhr und am 13. Nov. 2010 von 09:00 – 18:30 Uhr	€ 250,00

Ich habe bereits an einem Aktualisierungskurs bei der Firma B. S. Schröder am _____, in _____

einer anderen Institution
teilgenommen und benötige nur noch den Sonderteil für Ermächtigte Ärzte
am 13. Nov. 2010 von 17:00 – 18:30 Uhr € 120,00

Die Teilnahmegebühr beinhaltet die Grundgebühr, Begleitbuch, Verpflegungspauschale, Prüfungs- und Behördenkosten, Zertifikat.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von **250,00 Euro** (bzw. **€ 120,00 Euro**), überweise ich vor Kursbeginn auf das **Konto 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:

Geb.-Name:

Beruf: Tel. tagsüber:

Datum

Unterschrift