

**ANMELDUNG**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum Refresherkurs für Ärzte und sonstiges in der Medizin tätige Personal zur Aktualisierung der Kenntnisse und Fachkunde im Strahlenschutz nach der **Röntgenverordnung vom 08.01.1987 i. d. F. vom 18.06.2002** sowie der **Strahlenschutzverordnung vom 20.07.2001** gemäß § 9 Heilberufsgesetz NW (HeilBerG) Abs. 1, Nr. 3 an.

**Veranstaltungsort: Recklinghausen  
Weiterbildungszentrum**

**„Röntgen- u. Strahlenschutzverordnung“  
2. Halbjahr 2010**

**Gebühr**

Refresherkurs am 17./18.09.2010	von 16:15 bis 19:30 Uhr und von 09:00 bis 16:30 Uhr	€ 180,00
Refresherkurs am 12./13.11.2010	von 16:15 bis 19:30 Uhr und von 09:00 bis 16:30 Uhr	€ 180,00

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

Die Teilnahmegebühr in Höhe von **180,00 €**, 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:

Geb.-Name:

Beruf:

Tel. tagsüber:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift