



**Anmeldung - FAX 030-30 11 6-888
(bitte möglichst umgehend absenden)**

Institut für Tropenmedizin
Sekretariat
z. Hd. Frau Jacqueline Reimann
Spandauer Damm 130, Haus 10

14050 Berlin

Anmeldung zum DTG-Refresherkurs Reisemedizin 2009

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Refresherkurs „DTG-Zertifikat Reisemedizin“ am 08.11.2009 an. Die Teilnahmegebühr beträgt 175 Euro (inkl. Skript und Verpflegung) und wird mir gesondert in Rechnung gestellt.

Titel/ Vorname/ Name: _____

Anschrift dienstlich: _____

Rechnungsanschrift: _____

Telefon tagsüber: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldefrist/ Rücktritt

Der Veranstalter behält sich vor, den Kurs wegen mangelnder Teilnehmerzahl bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn abzusagen. Absagen seitens der Teilnehmer sind bis zu 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn (bis 25.10.09) kostenlos möglich. Bei Absage bis 8 Tage vor Kursbeginn (vom 26.10.-31.10.09) werden 30 %, bis 2 Tage (vom 1.-6.11.09) 60% der Teilnahmegebühr und danach bei Nichterscheinen die gesamte Teilnahmegebühr fällig.