

Zusatzbezeichnung Notfallmedizin „Der Cottbuser Notarztkurs“

Lehrgang vom: 19.11.2022 bis 26.11.2022

Teilnehmer/in:

Name: Vorname: Geb.-Name:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Fachrichtung Facharztabschluss Ja Nein

Straße:

PLZ & Wohnort:

Telefon privat:

E-Mail:

Arbeitgeber:

Zimmerbuchung im Lehrgebäude erwünscht? Ja Zeitraum:
(kostenpflichtig ca. **175,00 €** vom 18.11.-26.11.2022 Nein
nach Verfügbarkeit)

Konfektionsgröße T-Shirt + Sweatshirt (S-XXL):

Konfektionsgröße Hose + Jacke (Herrengößen):

Teilnahme Come-Together-Abend Ja Nein

Teilnahme Stadtführung Ja Nein

Lehrgangskosten* **1.200,00 €**

Falls der Platz von Ihnen nicht in Anspruch genommen werden kann, bitten wir um rechtzeitige Absage, damit Teilnehmer auf der Warteliste nachrücken können.

Mitzubringen sind: festes Schuhwerk, Badekleidung, Badeschuhe und Handtücher/Saunatuch

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannter Fortbildungsveranstaltung an.
Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Lausitzer Rettungsdienstschule der Carl-Thiem-Klinikum Cottbus gGmbH erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/-in

* inkl. Imbiss, Getränke, Mittagessen, Transfers, Stadtführung, Come-Together-Abend, Eintritt u. Online-Zugang zu den Vorträgen, Bereitstellung von Rettungsdienstkleidung (außer Schuhwerk)

Bitte vollständig ausgefülltes Formular per E-Mail senden an: rettungsdienstschule@ctk.de