

R Ü C K A N T W O R T

per Fax: 03841 / 646570

oder Mail: ralph.kayser@median-kliniken.de

Herrn
Prof. Dr. Ralph Kayser
MEDIAN-Klinik
Ernst-Scheel-Str. 28
23968 Wismar

Absender: Name:.....
Vorname:.....
Titel:
Straße:.....
Ort:..... /
Tel.:.....
Mail:

28. Arthrosonographiekurse Mecklenburg-Vorpommern Wismarer Ultraschallkurse 2019 im Anwendungsbereich 10.1. „Bewegungsapparat“

- Hiermit erfolgt meine verbindliche Kursanmeldung für folgende Kurse der Kursserie 2019
 - Grundkurs: 23.03.2019 – 31.03.2019
 - Aufbaukurs: 21.06.2019 – 23.06.2019
 - Abschlusskurs: 22.11.2019 – 23.11.2019
- Die „Wichtige Hinweise für die Modalitäten der Kursgebühren“ habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie hiermit. Die Kursgebühr von 400,- Euro für den Grund- und Aufbaukurs bzw. 300,- € für den Abschlusskurs überweise ich rechtzeitig auf folgende Bankverbindung:

IBAN	DE 58 1001 0010 0915 5721 29
Institut	POSTBANK NDL DB PFK
Konto-Inhaber	Prof. Dr. Ralph Kayser
Verwendungszweck	jeweilige Kursbezeichnung

- An den genannten Kursen kann ich nicht teilnehmen. Ich interessiere mich weiterhin für die Wismarer Ultraschallkurse der Bewegungsorgane und erbitte eine Registrierung und Information für spätere Ultraschallkurse
- An den o. g. Kursen bin ich nicht mehr interessiert.

Datum:

Unterschrift:.....