

Hiermit melde ich mich verbindlich für anerkannte Weiterbildungen der Ärztekammer und KV Nordrhein mit CME-Zertifizierung an:

Suchtmedizinische Grundversorgung 50 Stunden

5 Kurstage: 05.03., 06.03., 07.03., 19.03. und 20.03.2021 - jeweils 09.00-18.00 Uhr

Kursgebühr 750,00 Euro

**Fortbildungsort: Hotel Esplanade Düsseldorf
Fürstenplatz 17
40215 Düsseldorf
Tel. 0211 / 38685-0**

(Mit Druckbuchstaben ausfüllen!)

Titel & Name:

Vorname:

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl & Wohnort:

Tel.:

Fax.:

Email:

Fachrichtung:

Sonstige Angaben (Angaben für d. Teilnahmebescheinigung):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Unterschrift mit Datum:

Bitte faxen Sie dieses Blatt an die Nummer 0211/384478-14,

oder schicken Sie es an Schmerzinstitut Düsseldorf, Friedrichstr. 13 – 15, 40217 Düsseldorf.

Auf Wunsch senden wir Ihnen ein Anmeldeformular per Email zu, das Sie bitte ausfüllen und zurücksenden an info@schmerzinstitut-duesseldorf.de oder info@mfzd.de.

Diese Email-Adressen stehen Ihnen auch für Rückfragen zur Verfügung. Telefonische Auskunft erhalten Sie unter unserer Nummer 0211 - 69 16 837.

Nach Eingang Ihrer verbindlichen Anmeldung erhalten Sie eine Einladung mit dem Kursprogramm. Sie bekommen zusätzlich ein Passwort, mit dem Sie Kursinhalte und Präsentationen online abrufen können. Im Kurs enthalten sind Erfrischungsgetränke und Mittagstisch.