

**Kurssekretariat 0211-6916837**

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

**- Geriatrische Grundversorgung 60 Stunde**

6 Kurstage: **08./09. Nov., 22./23. Nov. und 06./07. Dez. 2024** - jeweils 09.00-18.00 Uhr

Kursgebühr 970,- Euro

*(der Kurs findet bei einer Teilnehmerzahl von mindestens 12 statt!)*

**Fortbildungsort: Der Kurs findet Live-Online statt**

***(Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen!)***

Titel & Name:

Vorname:

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl & Wohnort:

Tel.:

E-Mail:

Fachrichtung:

EFN (einheitliche Fortbild.-Nr):

Datum:

Unterschrift:

Bitte schicken Sie dieses Blatt ausgefüllt an:

[info@schmerzinstitut-duesseldorf.de](mailto:info@schmerzinstitut-duesseldorf.de) oder [info@mfzd.de](mailto:info@mfzd.de).

Sie können auch das Blatt an die Nummer 0211/384478-14 faxen oder per Post an **Schmerzinstitut Düsseldorf, Friedrichstr. 13 – 15, 40217 Düsseldorf** zuschicken.

Auf Wunsch senden wir Ihnen ein Anmeldeformular per E-Mail zu.

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.