

**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: **13./14. Nov., 20./21. Nov. und 04./05. Dez. 2026** - jeweils 09.00-18.00 Uhr

Kursgebühr 930,- Euro

*Der Kurs findet bei einer Mindestteilnehmerzahl von 12 statt!*

**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.