

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

- Geriatrische Grundversorgung 60 Stunde

6 Kurstage: **19./20. Nov., 26./27. Nov. und 03./04. Dez. 2027 –**

jeweils 09.00-18.00 Uhr

Kursgebühr 975,- Euro

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 oder 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.