

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

Palliativmedizin Grundkurs/Basiskurs 40 Stunden

4 Kurstage: **23./24. Apr. und 21./22. Mai 2027 - jeweils 09.00-18.00 Uhr**

Kursgebühr: 990,00 Euro

Fortbildungsort: Schloss Mickeln
Tagungs- und Gästehaus der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf
Alt-Himmelgeist 25
40589 Düsseldorf
Tel.: 0211-838 34 70

(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.
Die Kursgebühren beinhalten das Mittagessen sowie die Pausengetränke.