

Anmeldeformular

Fachgebundene Genetische Beratung

Nach den Richtlinien der Gendiagnostik-Kommission (GEKO) gemäß § 23 Abs. 2 Nr. 2A und § 23 Abs. 2 Nr. 3 GenDG

72-Stunden-Kurs (theoretischer Teil, Module 1 - 3) vom 01.10. bis 07.11.2010 in Berlin
9 Stunden praktisch-kommunikativer Teil* (fakultativ, Modul 4) am 08.11.2020 in Berlin

per E-Mail an dorit.gade@medicover.de

Hiermit melde ich mich für die folgende Fortbildungsveranstaltung in Berlin verbindlich** an:

Modul 1	01. bis 03.10.2020	}	1000,00 €
Modul 2	30. und 31.10.2020		
Modul 3	06. und 07.11.2020		
Modul 4	08.11.2020 fakultativ		300,00 €

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen

Titel und Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Privatadresse: _____

Dienstadresse: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (dienst): _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift
(Praxisstempel)

* Bei vorhandenem Nachweis des Erwerbs der psychosomatischen Grundversorgung oder äquivalenter Weiterbildungs- oder Fortbildungsinhalte ist Modul 4 nicht notwendig.

** Die Anmeldung wird mit Zahlungseingang beim Veranstalter verbindlich.

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr unter dem Verwendungszweck: „FGGB Kursgebühr“ innerhalb von 2 Wochen an:

Zahlungsempfänger:
Genetik Berlin-Lichtenberg GmbH

Bankverbindung:
Deutsche Bank

IBAN:
DE69 100 701 000 302 061 700

BIC:
DEUTDEBB101