Anmeldung für das Seminar

„Optimierte GOÄ-Abrechnung & Umgang mit zeitraubenden Anfragen von PKVen“

An die
ÄGP - Ärztegesellschaft für Gesundheitsmedizin und Prävention
Frau D. Kleine-Koloczek
Konrad-Adenauer-Str. 1
61267 Neu-Anspach
Fax: 06081-42173

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das folgende GOÄ-Abrechnungsseminar an:

o Karlsruhe am 25.05.2019 o Duisburg am 14.09.2019

o Bad Tölz am 13.07.2019 *Bitte Entsprechendes ankreuzen*

Ihre **Anmeldung ist** aber **nur in Verbindung mit erfolgter Überweisung** der Seminargebühr auf folgendes Konto **gültig**:

Frankfurter Volksbank * Dr. K.-D. Koloczek
IBAN DE59 5019 0000 0000 9405 50 * mit dem **Kennwort: „GOÄ-Seminar** *und Ortsangabe***“**

Um uns die Arbeit zu erleichtern und um einen reibungslosen Ablauf vor allem zu Beginn des Seminars garantieren zu können, wäre es hilfreich, wenn Sie die Seminargebühren **bis spätestens 2 Wochen vor dem angegebenen Termin** auf das oben angegebene Konto überweisen würden.

Die Seminargebühr beträgt pro Teilnehmer 480,- €.
Für Mitglieder der ÄGP besteht ein ermäßigter Preis von 280,- €.
Wiederholer zahlen die Hälfte.

Erst bei Einzahlung der Seminargebühr auf das genannte Konto **wird Ihre Teilnahme** an diesem Seminar **für beide Seiten verbindlich**. Wegen der begrenzten Teilnehmerzahl empfehlen wir eine frühzeitige Anmeldung und Bezahlung der Teilnehmergebühr, da nur der Eingang der **gültigen Anmeldung** die Rangfolge bestimmt.

Das Seminar beginnt pünktlich um 09.00 Uhr s.t. und endet gegen 13.00 Uhr.

Wenn Sie noch weitere Fragen haben oder Probleme auftauchen, melden Sie sich bitte bei
Frau Kleine-Koloczek (06081- 42021)

Mir sind die aufgeführten Anmeldebedingungen bekannt und ich akzeptiere sie.

Datum: ..... Unterschrift: .....

unbedingt gut leserlich ausfüllen oder Praxisstempel

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Praxisstempel

Bitte ausfüllen, unterschreiben und abstempeln und diese Anmeldung nach Möglichkeit mit Kopie der Überweisung an die oben angegebene Adresse schicken **oder** an folgende Fax-Nr.: 06081-42173.