

Bitte ausfüllen, unterschreiben und per Post, Fax oder E-Mail (PDF-Scan) senden an:

Laseraplikon GmbH  
Rudower Chaussee 29  
D-12489 Berlin



Tel.: +49-30 / 233 88 186 Fax: +49-30 / 233 88 187 E-Mail: [info@laserkurse.de](mailto:info@laserkurse.de)

### Anmeldung zum 3-tägigen „Berliner Laserkurs – Lasermedizin von A-Z“

Veranstaltet von der Laseraplikon GmbH in Zusammenarbeit mit dem Zentrum Lasermedizin der Evangelischen Elisabeth Klinik Berlin.

Termin:  Ausweichtermin(e)<sup>1</sup>:

#### Kontaktdaten

Anrede:  Herr  Frau

Name:  Vorname:

Titel/Dienststellung:

Firma/Klinik/Institut:

Abteilung:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon dienstlich:  Fax dienstlich:

E-Mail-Adresse:  Mobil (optional):

#### Abweichende Rechnungsadresse

Anrede:

Firma/Klinik/Institut:

Abteilung:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Ist Ihre Firma / Institution Mitglied im Optec-Berlin-Brandenburg (OpTecBB) e.V. oder in einem der Innovationsnetze Optische Technologien Deutschland (OptecNet Deutschland e.V.)?

Ja  Nein

Sind Sie Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Lasermedizin (DGLM e. V.)?

Ja  Nein

<sup>1</sup> Wegen der begrenzten Teilnehmerzahl pro Kurs bitten wir, wenn möglich, um Angabe von Ausweichterminen. Anmeldungen werden grundsätzlich in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.

**Sind Sie Mitarbeiterin / Mitarbeiter der Evangelischen Elisabeth Klinik Berlin?**

Ja

Nein

**Um die Einteilungen in Gruppen vornehmen zu können, bitten wir außerdem um folgende Angaben...**

Fachrichtung:

Tätig in:  Praxis  Klinik  Forschungsinstitut

Sonstiges:

Ich muss am 3. Kurs-

tag früher abreisen.

Nein

Ja, nämlich um ca.  Uhr

Sonstige

Bemerkungen:

**Für die Ausstellung der Teilnahmebescheinigung zur Anerkennung als ärztliche Fortbildungsmaßnahme benötigen wir von Ihnen noch folgende Angaben ...**

Geburtsdatum:

Approbation am:  in:

Wohnanschrift:

**Dürfen wir zum Schluss noch fragen, wie Sie von unserem Kurs erfahren haben?**

Ich bin aufmerksam geworden durch:  Kollegen  Internetsuche  Printmedien

Sonstiges:

**Teilnahmegebühr:**

**Normalpreis:** 1.050,- € (inkl. Catering und umfangreicher deutschsprachiger Kursunterlagen)

**Ermäßigung:** 950,- € (inkl. Catering und umfangreicher deutschsprachiger Kursunterlagen) für DGLM-Mitglieder und Mitgliedsunternehmen /-institutionen des Optec-Berlin-Brandenburg (OpTecBB) e.V. oder Mitglieder in einem der Innovationsnetze Optische Technologien Deutschland (OptecNet Deutschland e.V.). Rabatte nicht kombinierbar.

Ein Rücktritt ist bis 28 Kalendertage vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei einem späteren Rücktritt von 27 bis 8 Kalendertagen vor Kursbeginn werden 50% der Kursgebühren, danach die volle Kursgebühr fällig. Es gelten unsere AGB.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung ein. Detaillierte Informationen zum Thema „Datenschutz“ finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf [www.laseraplikon.de](http://www.laseraplikon.de) und [www.laserkurse.de](http://www.laserkurse.de) oder in unseren AGB.

**Herzlichen Dank!**