

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



Laseraplikon GmbH  
Rudower Chaussee 29  
D-12489 Berlin

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

## Anmeldung zum 1-tägigen Laserschutzkurs für Ärzte und medizinisches Assistenzpersonal (Qualifikation als Laserschutzbeauftragter nach OStrV und TROS)

Veranstaltet von der Laseraplikon GmbH

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

<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.

### 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

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

Ich bin aufmerksam  Kollegen  Internetsuche  Printmedien

geworden durch:  Sonstiges:

**Normalpreis (brutto):** 371,00 € (inkl. Catering und umfangreicher deutschsprachiger Kursunterlagen).

**Ermäßigung (brutto):** Für DGLM-Mitglieder und OpTecBB oder OptecNet Deutschland e.V.-Mitglieder 335,00 € (inkl. Catering und umfangreicher deutschsprachiger Kursunterlagen). Rabatte nicht kombinierbar.

**Stornierung:** 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.