

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

Anmeldung zum 1-tägigen Laserschutzkurs für Labor- und Medizinlaser (Qualifikation als Laserschutzbeauftragter nach OStrV) am 25. Oktober 2019

Veranstaltet von der Laseraplikon GmbH

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 geworden durch: Kollegen Internetsuche Printmedien

Sonstiges:

Normalpreis: 395,00 € (inkl. Catering und umfangreicher deutschsprachiger Kursunterlagen).

Ermäßigung: Für DGLM-Mitglieder und OpTecBB oder OptecNet Deutschland e.V.-Mitglieder 360,00 € (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 und www.laserkurse.de oder in unseren AGB.