



Anmeldung 2011

Fachfortbildungen Reise- und Tropenmedizin für Ärzte **GPK-Sonderkonditionen**

Refresherkurs (8Std.)

Reise- und Tropenmedizin 2011

- 12.02.2011 (Sa) Stuttgart 09.04.2011 (Sa) Düsseldorf
 05.03.2011 (Sa) Berlin 16.04.2011 (Sa) Hamburg

Kursgebühr Refresherkurs GPK-Kunden 170 Euro* (Normal: 190 Euro) inkl. 19% MwSt.

32-stündiger Grundkurs Reise- und Tropenmedizin 2011

1. + 2. Tag

- 12.02. + 13.02.2011 (Sa + So) Hamburg**
 12.02. + 13.02.2011 (Sa + So) Köln**
 05.03. + 06.03.2011 (Sa + So) Berlin**

3. + 4. Tag

- 26.02. + 27.02.2011 (Sa + So) Hamburg**
 12.03. + 13.03.2011 (Sa + So) Köln**
 26.03. + 27.03.2011 (Sa + So) Berlin**

* Ausgebucht: bei Anmeldung werden Sie auf die Warteliste gesetzt.

Kursgebühr Grundkurs (4 Tage) GPK-Kunden 510 Euro* (Normal 560 Euro) inkl. 19% MwSt.

*Die Seminargebühren inkl. Essen, Getränke und Schulungsmaterialien

**Eine Buchung des 1.+2. Tag in Hamburg und den 3.+4. Tag in Berlin, oder umgekehrt ist möglich.

Norddeutsche Akademie für Reise- und Tropenmedizin

Referenten u.a.:

Dr. Burkhard Rieke, DTM&H (Liv.), Tropen- und Reisemediziner, Düsseldorf, Stv. Vorsitzender des Dt. Fachverbandes Reisemedizin. **Prof. Dr. Gerd-Dieter Burchard**, Leiter der Sektion Tropenmedizin und Infektiologie, Universitätsklinik Hamburg-Eppendorf. **Dr. Gunther von Laer** Gesundheitsdienst des Auswärtigen Amts, Berlin **Prof. Dr. Thomas Weinke** Chefarzt für Gastroenterologie und Infektiologie, Klinikum Ernst von Bergmann, Potsdam **Dr. Enno Winkler** Gesundheitsdienst des Auswärtigen Amts, Berlin **Prof. Dr. Emil Reisinger** Leiter der Abteilung Tropenmedizin der Universität Rostock

Anmeldebestätigung

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung senden wir Ihnen eine Anmeldebestätigung zu.

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGBs)

Die AGBs erhalten Sie unter www.reisemed-experten.de
Auf Wunsch können wir Ihnen diese auch per Mail oder Fax zusenden.

CME Punkte

Die CME Punkte werden für die Seminare, bei der zuständigen Ärztekammer beantragt.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Titel/Vorname/Name: _____

Adresse (Str., PLZ, Ort): _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Bitte schicken Sie mir eine Rechnung über die Kursgebühren

Bitte buchen Sie die Kursgebühren von meinem Konto ab (4 Wochen vor Seminarbeginn)

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitere Informationen zu den Fachfortbildungen erhalten Sie unter www.reisemed-experten.de