

Anmeldung:

12. Suhler Herbstsymposium Urogynäkologie vom 8. - 9. Oktober 2021

Hiermit melde ich mich verbindlich an und belege nachfolgende Programmpunkte:

Titel, Vorname, Name

Klinik/Institution/Praxis

Abteilung

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail (erforderlich für Anmeldebestätigung)

Datum, Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen im Programm an)

Teilnehmergebühren:

Freitag, 8. Oktober 2021

Refresher-Kurs: *Ärzte* 190,00 €

Refresher-Kurs: *Medizin. Fachangestellte* 80,00 €

Samstag, 9. Oktober 2021:

Herbstsymposium 40,00 €

Sonderkonditionen für Mitarbeiter SRH: (Samstag)

Ärzte 25,00 €

Pflege, Medizinische Fachangestellte, Sonstige (z. B. Rentner) 15,00 €

Gesamtbetrag: _____ €

Anmeldung:

- Fax: 03681 – 35 53 01
- E-Mail: sibylle.skoluda@srh.de; andrea.ehrle@srh.de

Zahlung der Tagungsgebühren:

Ich zahle bar:

Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren (Sie bekommen innerhalb von 2 Arbeitstagen eine Anmeldebestätigung per E-Mail)

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Kontoinhaber: _____

Erklärung

Ich ermächtige die SRH Poliklinik Suhl GmbH, **widerruflich**, die von mir zu entrichtende Teilnehmergebühr bei Fälligkeit (2 Wochen vor der Veranstaltung) zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum:

Unterschrift

Für die Teilnahme gilt die tagesaktuelle Corona-Verordnung des Landes Thüringen.

(für die Rücksendung im Fensterbriefumschlag)

SRH Poliklinik Suhl GmbH
Beckenbodenzentrum Thüringen
Sibylle Skoluda / Andrea Ehrle
Albert-Schweitzer-Straße 2
98527 Suhl