

**SHP SERVICEGESELLSCHAFT HausarztPraxis mbH**  
**Fax (02203) 5756-1256 / Telefon (02203) 5756-1247**  
**Die Teilnehmerzahl ist begrenzt!**

Zur Fortbildung/ zu den Fortbildungen beim 18. Nordrheinischen Hausärztetag melde ich **mich/ uns verbindlich** an:

**Praxismitarbeiter/in** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname	Nachname	Unterschrift der MFA
Vorname	Nachname	Unterschrift der MFA
Praxisadresse		
Telefon mit Vorwahl/Fax		<b>BSNR (Pflichtfeld)</b>

**Bitte beachten: Ihre Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn Sie die folgenden Regelungen beachten:**

- Ich bin damit einverstanden, dass die SHP SERVICEGESELLSCHAFT HausarztPraxis mbH meine oben genannten Daten in ihrem Verwaltungssystem speichert, um meine Fortbildung zu verwalten und im Vorfeld und/oder Nachgang zum Zwecke der Durchführung der Fortbildungen nutzt.

Ich kann jederzeit einer Verarbeitung und Nutzung meiner Daten widersprechen und eine Löschung der gespeicherten Daten veranlassen, indem ich meinen schriftlichen Widerspruch an die SHP SERVICEGESELLSCHAFT HausarztPraxis mbH, Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln unter der Faxnummer: 02203/5756-1256 richte.

**Kursgebühren**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Mitgliedschaft des Arztes im Hausärzterverband Nordrhein e. V.</b><br>(Teilnahmegebühr: <u>pro Kurs</u> / MFA: 70,00 €) | <input type="checkbox"/> <b>Nichtmitgliedschaft des Arztes im Hausärzterverband Nordrhein e. V.</b><br>(Teilnahmegebühr <u>pro Kurs</u> / MFA: 120,00 €) |
|---|--|

Fortbildungstermine	Anzahl der Personen
<input type="checkbox"/> <b>Hygienebeauftragte</b> Freitag, 17.05.2018, von 14:00-18:00 Uhr, Köln	
<input type="checkbox"/> <b>Abrechnungsworkshop – Teil 1</b> Samstag, 18.05.2019, von 08:30-13:30 Uhr, Köln	
<input type="checkbox"/> <b>Heil- und Hilfsmittel</b> Samstag, 18.05.2019, von 08:30-13:30 Uhr, Köln	
<input type="checkbox"/> <b>EKG richtig lesen</b> Samstag, 18.05.2019, von 14:30-18:30 Uhr, Köln	

Nach Bearbeitung der Anmeldungen erhalten Sie eine Bestätigung und eine Rechnung.  
**Es fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,00 € an, wenn Absagen nicht spätestens 8 Tage vor Beginn der Fortbildung vorliegen!** Zur Durchführung von **Kursen** ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich.  
 Die SHP SERVICEGESELLSCHAFT HausarztPraxis mbH behält sich vor, den **Kurs** aus bestimmten Gründen z. B. aus organisatorischen Gründen **abzusagen**.

Ort und Datum



Unterschrift des Arztes/ der Ärztin  
 Stempel der Praxis