



Akademie für ärztliche Fort- und Weiterbildung der Landesärztekammer Thüringen		
Postfach 100740	07707 Jena	
Sachbearbeiter: am	Tel.: 03641-614-140	Fax: 03641 614-149

**Verbindliche Anmeldung für Live-Onlineveranstaltung Corona Update für die Praxis (KKZ FB Corona 2021)
am 08.12.2021 15:00 Uhr, online**

Teilnehmer:

Name:

Debitor | Kurskennzeichen (bitte freilassen): | 2754

Geburtsdatum:

Anschrift:

Fortbildungsnummer (EFN):

Telefon:

E-Mail:

Fachgebiet:

Teilnehmergebühr: 40,00 €

Fälligkeitstermin der Gebühr: 10.11.2021

(bei freien Kapazitäten ist eine Anmeldung auch nach Ablauf des Fälligkeitstermins möglich)

Wichtige Änderung!

Teilnahme-/Zahlungsbedingungen: Die Teilnehmerzahl pro Veranstaltung ist begrenzt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bei **ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat** registriert.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden)

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 87ZZZ00000070668

Mandatsreferenz: 01-

Ich ermächtige die Landesärztekammer Thüringen, die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landesärztekammer Thüringen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC: _____

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer Bankkarte oder Ihrem Kontoauszug)

Datum, Ort und Unterschrift:

Abmeldebedingungen: Abmeldungen haben stets schriftlich zu erfolgen. Der Rücktritt bis zum Fälligkeitstermin ist kostenlos möglich. Bei Rücktritt eines Teilnehmers bis 10 Tage vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15 % der Kursgebühr, jedoch mind. 10,00 €, bei Rücktritt bis 5 Tage vor Kursbeginn in Höhe von 50 % der Gesamtgebühr erhoben. Eine Erstattung der Gesamtgebühr ist bei späterer Absage oder Nichterscheinen nicht mehr möglich.

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztekammer
IBAN: DE 40 3006 0601 0003 1014 01
BIC: DAAEDED

Kontakt

Im Semmicht 33 | 07751 Jena
Tel.: 03641 614 - 0
Fax: 03641 614 - 169
Mail: post@laek-thueringen.de
Web: www.laek-thueringen.de

Datenschutz

Die Information nach der DS-GVO bei Datenerhebung-Datenschutzhinweise nach Art. 13 und 21 DS-GVO finden Sie auf unserer Homepage www.laek-thueringen.de/datenschutz. Sollte es Ihnen nicht möglich sein, diese dort einzusehen, senden wir sie Ihnen gerne zu.