

## **Anmeldung**

**Anmeldung bitte per Fax an: (05424) 220-444 oder per Post an: Sekretariat der Initiative '93 Technische Orthopädie, RehaKlinikum Bad Rothenfelde, Klinik Münsterland, Frau Heike Schulz, Auf der Stöwwe 11, 49214 Bad Rothenfelde**

### **30. Fort- und Weiterbildungskurs der Initiative '93 Technische Orthopädie**

#### **□ Modul 2 und 4**

10.02. – 12.02.2012

Amputationschirurgie, Prothesenversorgung, Schuhtechnik, Kompressionstherapie  
Universitätsmedizin Göttingen, Georg-August-Universität, Hörsaal 55, Robert-Koch-Straße  
40, 37075 Göttingen

Leitung: Prof. Dr. med. W. Schulz, Dr. med. H. Stinus

Sekretariat: Diana Berisch

Tel. +49 (5551) 977799

**Kursgebühr für Mitglieder der GFFC**

**150,00 EUR**

**Anmeldung zum Modul "Fuß und Orthopädienschuhtechnik":**

Geben Sie bitte Ihre GFFC- Mitgliedsnummer bekannt: \_\_\_\_\_

**Absender**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Klinik/Institut: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Nach Erhalt der Anmeldebestätigung bitten wir um Anzahlung von 100,00 Euro. Der Restbetrag ist bis spätestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung fällig. Eine Teilberechnung der Kursgebühr ist nicht möglich.**

Muss eine Veranstaltung aus unvorhersehbaren Gründen kurzfristig durch die Initiative 93 Technische Orthopädie abgesagt werden, erfolgt eine sofortige Benachrichtigung. In diesem Fall besteht für die Initiative 93 Technische Orthopädie nur die Verpflichtung zur Rückerstattung der evtl. bereits gezahlten Teilnehmergebühr. In jedem Fall beschränkt sich die Haftung der Initiative 93 Technische Orthopädie lediglich auf die Teilnehmergebühr.

Abmeldungen müssen grundsätzlich schriftlich erfolgen. Stornierungen sind bis spätestens vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich. Bei Stornierungen, die weniger als vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn eingehen, wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 Euro erhoben. Bei Nichtteilnahme ohne vorherige Abmeldung ist die volle Gebühr zu entrichten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse den Donatoren der Initiative 93 Technische Orthopädie (Firmen Bauerfeind AG und Otto Bock HealthCare) bekannt gegeben wird.

Ich melde mich verbindlich an und überweise nach Erhalt der Anmeldebestätigung die Anzahlung von 100,00 Euro sowie bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn die restliche Kursgebühr in Höhe von 50,00 Euro.

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank e. V. Münster, Filiale Osnabrück (BLZ 265 606 25),  
Kto.-Nr.: 0 102 911 345, Inh. Prof. Dr. med. B. Greitemann,

Stichwort: 31. Fort- und Weiterbildungskurs TO, Modul 2 und 4

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift