

Rechnungsanschrift/Teilnehmer

(Bitte gut lesbar ausfüllen)



Geburtsdatum: _____

(Pflichtangabe im Zertifikat)

**Deutscher Verband für Podologie (ZFD) -
Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V.
Auf den Äckern 33**

**oder per Fax
02591 980787-9**

59348 Lüdinghausen

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Das Seminar ist nach Anlage 2 der Rahmenempfehlungen für Podologie nach § 125 Abs. 1 SGB V bepunktet

14. September 2019 „Neurologische Befunderstellung“ [6 FP] interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen Arzt und Podologe

10:00 – 17:00 Uhr Holiday Inn Düsseldorf-Neuss, Anton-Kux-Straße 1, **Neuss**

88,00 € - ermäßigt für Mitglieder des Deutschen Verbandes für Podologie (ZFD) e.V.

150,00 € - ermäßigt für Mitglieder der Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie e.V.

210,00 € - Nichtmitglieder

(weder im Dt. Verband f. Podologie (ZFD), noch in der Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie (GFFC))

Zusatzleistungen

In den Teilnahmegebühren sind Begrüßungskaffee, Mittagessen in Form eines Lunchbuffet oder 3-Gang-Auswahlmenüs mit Mineralwasser zum Mittagessen und 2 Kaffeepausen inkludiert. Im Tagungsraum stehen große Flaschen Mineralwasser bereit. Zu den Seminaren und den bepunkteten Fortbildungen für zugelassene Podologen erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung.

Anmeldung / Abmeldung

An- und Abmeldungen müssen **grundsätzlich schriftlich** an die Geschäftsstelle erfolgen.

ZFD LV NRW, Auf den Äckern 33, 59348 Lüdinghausen | Tel.: 02591.980787-0, Fax: 02591.980787-9

Telefonische Sprechzeiten: **montags** von **07:30 - 12:00 Uhr** und von **13:00 - 16:30 Uhr**,

sowie **dienstags - freitags** von **07:30 - 12:00 Uhr** und von **13:00 - 14:00 Uhr** oder per E-Mail an info@podo-nrw.de

Stornogebühren & Vertragsannahme

Bis 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn berechnen wir 24,00 Euro Bearbeitungsgebühr, danach wird die volle Teilnahmegebühr berechnet. Bei Fernbleiben der Veranstaltung ohne Abmeldung oder Stornierung ab 24 Stunden vor Veranstaltungsbeginn, wird den Teilnehmern mit ermäßigter Teilnahmegebühr (Mitgliedern), die gesamte Tagungspauschale in Rechnung gestellt.

Die Annahme Ihrer Anmeldung (Vertragsannahme) erfolgt mit Versand der Auftragsbestätigung.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an.

Mitglied im Dt. Verband f. Podologie (ZFD)

Mitglied in der Gesellschaft für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie (GFFC)

Nichtmitglied (weder im ZFD, noch in der GFFC)

Datum, Unterschrift