



# Pain Academy Augsburg

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich für den folgenden Kurs verbindlich an:

„Algesiologische Fachassistenz“ der DGSS 25.06. – 29.06.2012  **oder**

„Algesiologische Fachassistenz“ der DGSS 17.09. – 21.09.2012

Die Kurskosten belaufen sich auf 630,00 Euro / DGSS - Mitglieder 550,00 Euro.

### Teilnehmerdaten:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Telefon, privat \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon, dienstlich \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Beruf, Funktion/Fachrichtung \_\_\_\_\_

Die Rechnung soll ausgestellt werden auf Teilnehmer  Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers, Klinik \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass die Pain Academy Augsburg meine Daten für die interne Bearbeitung speichern darf. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sobald die Anmeldung bei uns eingeht, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit weiteren Informationen zugesandt.

Die Anmeldung per **Fax** an 03222-3747106 oder per **Mail** an [heide.kresse@pain-nurse.com](mailto:heide.kresse@pain-nurse.com) oder per **Post** an Pain Academy Augsburg, Heide Kresse, Hermann Löns Str. 8, 86415 Mering senden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Teilnehmers \_\_\_\_\_

Mit seiner Unterschrift erkennt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Pain Academy Augsburg an (siehe [www.pain-nurse.com](http://www.pain-nurse.com) ).

Stand: 23.04.2012