

Postfach 10 07 40, 07707 Jena  
 Telefon: 03641 614-142

Fax: 03641 614-149

**Kontaktdaten:**

<b>Name, Vorname:</b>	bitte ankreuzen, wenn zutreffend:	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	<input type="checkbox"/>	Medizinische Fachangestellte
<b>PLZ, Ort:</b>	<input type="checkbox"/>	Diabetesberater/Diabetesassistent
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="checkbox"/>	Pflegepersonal
<b>Telefon:</b>	<input type="checkbox"/>	Studenten (bitte Nachweis mitbringen!)
<b>E-Mail:</b>	<input type="checkbox"/>	Arzt in Weiterbildung
<b>Fachgebiet:</b>	<input type="checkbox"/>	Facharzt

**Verbindliche Anmeldung: (nur bei ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat siehe Seite 2)**

Veranstaltung	Nr.	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend von den Kontaktdaten)
<b>Mittwoch, 12. Juni 2019</b>			
<input type="checkbox"/> Curriculare Fortbildung Impfen	2201	130,00	ausgebucht
<input type="checkbox"/> Stress im beruflichen Alltag - Achtsamkeitspraxis	2238	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Fortbildungsveranstaltung der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft	2237	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Injektionstechniken für MFA	2222		ausgebucht
<input type="checkbox"/> Rechtsfragen im Praxisalltag der MFA	2254	25,00 €	ausgebucht
<input type="checkbox"/> Sexuell übertragbare Erkrankungen	2239	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Lymphknotenschwellungen - Heilberufetag	2240	45,00 €	
<b>Donnerstag, 13. Juni 2019</b>			
<input type="checkbox"/> Patientenverfügungen aus medizinischer u rechtlicher Sicht	2256	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Auffrischkurs klinische Prüfungen nach AMG und MPG	2241	45,00 €	
<input type="checkbox"/> <del>Pflegetagung</del>	2243	60,00 €	ausgebucht
<input type="checkbox"/> <del>Gewalt – ein zunehmendes Problem in Praxen / Kliniken</del> <del>Vormittag</del>	2255	45,00 €	ausgebucht
<input type="checkbox"/> Gewalt – ein zunehmendes Problem in Praxen / Kliniken <del>Nachmittag</del>	2285	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Hygienekongress- Update Hygiene 2019	2208	90,00 € Ärzte, 45,00 € MFA	
<input type="checkbox"/> <del>Kurs zur Aktualisierung der Fachkunde und Kenntnisse in</del> <del>der Medizin nach Röntgenverordnung (RöV)</del>	2242	130,00 € Ärzte, 80,00 € MFA	ausgebucht
<b>Freitag, 14. Juni 2019</b>			
<input type="checkbox"/> „Youngster-Seminar“ - Der interessante Fall	2244	45,00 € 0,00 € für Ärzte in Weiterbildung	
<input type="checkbox"/> „Youngster-Seminar“ – Hinter dem Horizont	2245	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Sicher beim Notfall	2259	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Aktuelle Abrechnungshinweise	2270	15,00 €	
<input type="checkbox"/> Vertragsärztliche Verordnungen	2269	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Der onkologische Patient zwischen Haus- und Facharzt	2271	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Grenzen der Fixierung im Krankenhaus	2257	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Verkehrsmedizin	2258	45,00 €	

<input type="checkbox"/>	Update Diabetes	2272	45,00 €	
<input type="checkbox"/>	Schweigepflicht, Datenschutz und digitale Archivierung	2273	45,00 €	
<input type="checkbox"/>	Hygieneseminar für das Praxisteam in 7 Schritten...	2083	500,00 € (1 Arzt + 2 MFA) Je weitere MFA 30,00 €	ausgebucht
<b>Samstag, 15. Juni 2019</b>				
<input type="checkbox"/>	Qualitätszirkel NÄPA	2217	30,00 €	
<input type="checkbox"/>	Impfkurs für Medizinische Fachangestellte	2224	60,00 €	ausgebucht
<input type="checkbox"/>	Notfallmanagement für das Praxisteam	2274	130,00 € (1 Arzt+1 MFA) Je weitere MFA 50,00 €	ausgebucht
<input type="checkbox"/>	Fortbildung für Diabetesassistenten/Diabetesberater	2275	30,00 €* Auf Anfrage kann die TGDS die Gebühr übernehmen	
<b>Gesamtgebühr:</b>				

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden)

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 87ZZZ00000070668

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 \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_

**Datum, Ort:** .....

**Unterschrift:** .....

### Wichtige Hinweise:

Fälligkeitstermin der Gebühr: **15. Mai 2019** (bei freien Kapazitäten ist eine Anmeldung auch nach Ablauf des Fälligkeitstermins möglich)

#### 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 mindestens 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.

#### Fehlzeiten:

Laut Vorstandsbeschluss der Landesärztekammer Thüringen steht Ihnen bei Fehlzeiten von mehr als 15 % keine Teilnahmebestätigung zu.

### kostenlose Kinderbetreuung:

	Datum	Uhrzeit	Anzahl der Kinder	Alter der Kinder
<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 12.06.2019			
<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 13.06.2019			
<input type="checkbox"/>	Freitag, 14.06.2019			
<input type="checkbox"/>	Samstag, 15.06.2019			