

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

Fax: 03641 614-149

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

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

Veranstaltung	KKZ (von LÄK bearbeitet)	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend von den Kontaktdaten)
<b>Mittwoch, 6. Juni 2018</b>			
<input type="checkbox"/> Curriculare Fortbildung Impfen	2001	130,00 €	
<input type="checkbox"/> Wundmanagement	2059	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Fortbildungsveranstaltung der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft	2053	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Prävention des Delirs	2073	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Qualitätszirkel Nichtärztliche Praxisassistentin	2081	25,00 €	
<b>Donnerstag, 7. Juni 2018</b>			
<input type="checkbox"/> MTA- aus der Praxis für die Praxis	2074	30,00 €	
<input type="checkbox"/> Umgang mit Patientenverfügungen auf Intensivstationen	2068	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Auffrischkurs klinische Prüfungen nach AMG und MPG	2085	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Pfllegetagung	2054	60,00 €	
<input type="checkbox"/> Hygienekongress- Update Hygiene 2018	2034	90,00 € Ärzte 45,00 € MFA	
<input type="checkbox"/> Kurs zur Aktualisierung der Fachkunde und Kenntnisse in der Medizin nach Röntgenverordnung (RöV)	2052	130,00 € Ärzte 80,00 € MFA	
<input type="checkbox"/> Substitution Opioidabhängiger	2088	45,00 €	
<b>Freitag, 8. Juni 2018</b>			
<input type="checkbox"/> „Youngster-Seminar“ Workshop für Ärzte in Weiterbildung	2065	45,00 € 0,00 € für Ärzte in Weiterbildung	
<input type="checkbox"/> Akute Probleme im ärztlichen Notdienst	2084	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Hinter dem Horizont	2066	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Aktuelle Abrechnungshinweise	2043	15,00 €	
<input type="checkbox"/> Vertragsärztliche Verordnungen	2042	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Entlassmanagement	2060	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Heilberufetag Antibiotikaeinsatz	2057	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Refresherseminar Verkehrsmedizin Teil 3	2055	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Symposium Diabetologie	2056	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Schweigepflicht, Datenschutz und digitale Archivierung	2037	45,00 €	
<b>Samstag, 9. Juni 2018</b>			
<input type="checkbox"/> ASCO-Nachlese	2075	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Symposium Sexuell übertragene Erkrankungen	2058	45,00 €	
<input type="checkbox"/> AZUBI-Tag für MFA in Ausbildung	2076	30,00 €	
<input type="checkbox"/> Impfkurs für Medizinische Fachangestellte	2082	45,00 €	
<input type="checkbox"/> Hygieneseminar für das Praxisteam – in 7 Schritten...	2083	500,00 € 1 Arzt+2 MFA Je weitere MFA 30,00 €	
<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: DE \_\_\_ I \_\_\_ I \_\_\_ I \_\_\_ I \_\_\_

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

Datum, Ort: .....

Unterschrift: .....

### Wichtige Hinweise:

**Fälligkeitstermin der Gebühr:** 9. Mai 2018

*(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, 06.06.2018			
<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 07.06.2018			
<input type="checkbox"/>	Freitag, 08.06.2018			
<input type="checkbox"/>	Samstag, 09.06.2018			