

Anmeldeformular Online-Seminarangebot 2023

Ansprechpartnerin: Elisa Loß

Fax- Nummer: **0681/99837-530**

**Die Angabe der Praxisanschrift sowie die Namensnennung der Teilnehmenden sind zur Seminaranmeldung unerlässlich!
Bitte prüfen Sie das Anmeldeformular auf Vollständigkeit und Lesbarkeit!**

Hiermit melde ich mich/melden wir uns zu folgendem Online-Seminar im Jahr 2023 verbindlich an:

Seminar	Termine	Teilnehmer- anzahl	Name, Vorname Teilnehmer	E-Mail-Adressen der Teilnehmer für die Zugangsdaten
EBM (hausärztlich)	13.12.2023			
EBM (fachärztlich)	20.12.2023			

Die Anmeldebestätigung erhalten Sie per E-Mail an die angegebene **Praxis-E-Mail-Adresse**. Aus organisatorischen Gründen wird üblicherweise das bei der KV Saarland geführte Honorarkonto mit der Kursgebühr belastet. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, benachrichtigen Sie uns bitte.

Praxis: _____

Tel.: _____

Straße: _____

Praxis-E-Mail: _____

PLZ, Ort: _____

Inhaber des zu belastenden Honorarkontos: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Praxisinhabers