



ANMELDEFORMULAR PFLICHTTEIL

„Fachwirt/-in für ambulante medizinische Versorgung“

Fax: 04551 803701/E-Mail: akademie@aeksh.de

Anschrift Teilnehmer/-in:

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Geburtstag, -ort*

Telefon privat *

Abweichende Rechnungsanschrift:

Name der Praxis / Klinik / des Arbeitgebers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon dienstlich

Email privat*

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichteintragungen ohne die Ihre Anmeldung nicht bearbeitet werden kann.

Nach Anmeldung des Pflichtteils wird die Gesamtgebühr in Rechnung gestellt.

Die Buchung der einzelnen Module erfolgt online.

Wie funktioniert die Online-Anmeldung?

► **Einen eigenen Account anlegen**

Auf der Homepage der Ärztekammer Schleswig-Holstein, über „Login“ einen neuen AKIS-Zugang (Ärztekammer Info- System) einrichten.

► **Die Anmeldung bestätigen**

Sie erhalten eine E-Mail mit einem Bestätigungslink an Ihre zuvor angegebene E-Mail Adresse. Diese bitte einfach bestätigen.

► **Seminare buchen**

Nun können Sie sich über „Seminare buchen“ anmelden. Eine Buchung der Übernachtung zum Seminar ist in diesem Zuge ebenso möglich. Sobald Sie die Buchung abgeschlossen haben, erhalten Sie umgehend eine Bestätigung.

► **Hinweis**

Seminare des Pflichtteils finden Sie im Bereich „Med. Assistenzpersonal“ unter dem Schlagwort „Fachwirt für ambulante medizinische Versorgung Pflichtteil“

Das Feld „Dieses Seminar wird als Modul zum Fachwirt gebucht“ bitte anhaken.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen und akzeptiert.

Datum

Unterschrift des Rechnungsträgers

Zahlungsmodalitäten

per Überweisung

per Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

(Sollten wir noch kein gültiges Lastschriftmandat von Ihnen vorliegen haben, werden wir Ihnen dieses in den nächsten Tagen zukommen lassen.)

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers