

Titel: Zahnärztliche Radiologie & Strahlenschutzfortbildung (DA / PA) (1374)
Datum: 10.10.2019 17:30 - 21:00
Adresse: Brig
Zeughaus
Kosten: Fr. 190.-

Ich möchte mich für obiges Seminar anmelden

Anmeldung / Rechnung an:

Name:	_____	Vorname:	_____
Titel / Anrede:	_____	c/o Praxis:	_____
Strasse / Nr.:	_____	PLZ Ort:	_____
Land:	_____	E-Mail:	_____
Tel Nr:	_____	Geburtsdatum:	_____

Teilnahme: Ich nehme selber teil
 Ich nehme selber nicht teil

Weitere Teilnehmer:

Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Fax an: +41 (0)55 415 30 54

Post an: MediAccess AG
Hofstrasse 10
CH-8808 Pfäffikon

Informationen: +41 (0)55 415 30 58

AGB: Die Rechnung ist innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt zu bezahlen. Eine Stornierung der Anmeldung muss schriftlich erfolgen und wird nicht telefonisch entgegen genommen. Bei Abmeldungen bis 4 Wochen vor dem Veranstaltungstermin wird die Kursgebühr abzüglich der Umtriebsentschädigung (CHF 80.-) zurück erstattet. Bei späterer Abmeldung wird die Kursgebühr nicht zurückerstattet. Mit der Anmeldung wird eine Bewilligung für eine periodische Kontaktaufnahme per E-mail (Newsletter) erteilt. Diese Bewilligung kann jederzeit widerrufen werden. Auf das Rechtsverhältnis ist ausschliesslich Schweizer Recht anwendbar. Ausschliesslicher Gerichtsstand ist Zürich-Stadt. CHE-112.295.268 MWST