

Rückfragen und weitere Anregungen:

AG Lehrer im ZVK e.V.

Regine A. Schmidt

Körnerstr. 85

50823 Köln

Tel.: 015123773167

**Fax: 0211/8119582**

Email: [schmidtreg@med.uni-duesseldorf.de](mailto:schmidtreg@med.uni-duesseldorf.de)

✂ -----

**Anmeldung:**

Hiermit melde ich mich für folgende Fortbildung verbindlich an:

***Neurodynamik in der Neurorehabilitation – INN®***

**Dozentin: Nora Kern**

**am Mittwoch, den 03. Mai 2017 von 10:00 – 16:00h**

Hiermit melde ich mich für die **Mitgliederversammlung** von 16:30h - ca. 19h  
am **03. Mai 2017** an.

Ausbildungszentrum für Gesundheit, Fachbereich Physiotherapie am  
Universitätsklinik Düsseldorf

Moorenstraße 5

**40225 Düsseldorf**

Name, Vorname:

Adresse:

Tel./Fax./Email:

Mitglied im ZVK: Ja/Nein

**Kosten: 75,00 € Mitglieder ZVK**

**100,00 € Nichtmitglieder ZVK**

Ich stimme zu, dass meine Adresse zur Bildung von  
Fahrgemeinschaften weitergegeben werden kann:

Ja/Nein

Datum:

Unterschrift:

**Anmeldung an:**

Regine Astrid Schmidt

**Fax.: 02118119582**

Email: [schmidtreg@med.uni-duesseldorf.de](mailto:schmidtreg@med.uni-duesseldorf.de)

**Bitte überweisen Sie zur Bestätigung Ihrer Anmeldung zum Seminar den Betrag.**

!!! Bei Rücktritt innerhalb von 7 Tagen vor der Veranstaltung erlauben wir uns 25% des Gesamtbetrages einzubehalten, bei 3 Tagen vorher 50% und am selben Tag 100%. Ausnahmen gelten bei plötzlicher Krankheit (Vorlage einer Krankmeldung ist obligatorisch).

Konto: AG Lehrer, Postbank Köln, BLZ: 37010050, Konto Nr. 972259504

IBAN: DE02370100500972259504 BIC: PBNKDEFF