



Bitte ankreuzen	Fortbildungen 2012	Datum	Uhrzeit
1	Echokardiographie Grundkurs	27.01.2012 28.01.2012	16.00 - 20.00 08.30 - 13.30
2	Klinische Rhythmologie	10.02.2012 11.02.2012	16.00 - 19.00 09.00 - 13.00
3	Endoskopie - Dr. Reinhold IM II	23.03.2012 24.03.2012	14.00 - 18.00 09.00 - 14.00
4	Sonographie Aufbaukurs EVK LüDo	27.04.2012 28.04.2012	14.00 - 20.00 09.30 - 14.00
5	Diabetologie - Marien Hospital	04.05.2012 05.05.2012	14.00 - 18.00 08.30 - 13.00
6	Nephrologie I	01.06.2012 02.06.2012	14.30 - 19.00 09.00 - 13.30
7	EKG Grundkurs	15.06.2012 16.06.2012	16.00 - 19.00 09.00 - 13.00
8	Sonographie Grundkurs Elisabeth-KH	07.09.2012 08.09.2012	14.00 - 20.00 09.30 - 14.00
9	Lungenfunktion IM II (30,-- EUR)	22.09.2012	09:00 - 12:30
10	Nephrologie II	26.10.2012 27.10.2012	14.30 - 19.30 09.00 - 13.30
11	EKG Grundkurs	09.11.2012 10.11.2012	16.00 - 19.00 09.00 - 13.00
12	Doppler und Duplex Sonographie	30.11.2012	

Ihre Anmeldung senden Sie bitte im Original an:

St.-Johannes-Hospital, Klinik für Innere Medizin I
z.Hd. Dr. Marks / Fr. Reinhardt
Johannes-Straße 9-17, 44137 Dortmund
Telefonische Rückfragen: 0231/1843-2047 oder Fax-4047

Sie können eine oder mehrere Anmeldungen auf diesem Formular vornehmen.
Die Kursgebühr beträgt 100,-- EUR. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.
Ihre Anmeldung ist nur mit vollständig ausgefüllter Einzugsermächtigung gültig.

Einzugsermächtigung für erbrachte Leistungen - Fortbildung

Name, Vorname _____ E-mail-Adresse _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Beschäftigt im Krankenhaus / Praxis _____

Hiermit ermächtige ich die Kath. St.-Johannes-Gesellschaft Dortmund gGmbH, Träger des St.-Johannes-Hospitals Dortmund, die von mir zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos per Einzugsermächtigung einzuziehen.

Eine Verpflichtung zur Einlösung seitens des kontoführenden Institutes besteht nur dann, wenn das Konto die notwendige Deckung aufweist.

Kontoinhaber _____

Konto-Nummer _____

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____

Einzugsermächtigung gültig ab _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____