

ANMELDEFORMULAR für den

13. Aus- und Fortbildungskurs für Ärztinnen und Ärzte
in Krankenhaushygiene, Teil 5 in Salzburg

**26. und 27. September 2019 im
IMLAUER HOTEL PITTER Salzburg
Crowne Plaza Salzburg Rainerstraße 6,
5020 Salzburg, Tel. +43 (0) 662 88 978 840
www.implauer.com**

Bitte füllen Sie das Kursanmeldeformular elektronisch aus und
senden es an: monika.weiss@medilab.at

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Frau WEISS Monika
(Tel.: +43 / 662 / 2205 - 131)

ÖÄK Arztnummer	
Titel	
Nachname	
Vorname	
Institution bzw. Firma/Organisation	
Straße	
PLZ und Ort	
e-mail - Adresse	
Telefonnummer	
Rechnung an:	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Institution/Firma/Organisation

Kursbeitrag: € 500,- (inklusive Pausenverpflegung und schriftliche Kursunterlagen).

Anmeldung: Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung sowie die Anmeldebestätigung.
Die Hotelbuchung ist nicht inkludiert! Bitte selbst vornehmen.

Hotel: Crowne Plaza Salzburg, Rainerstraße 6, 5020 Salzburg, Tel.: +43 (0)662 88 978 840, www. implauer.com

Bei der Zimmerreservierung bitte das **Kennwort KRANKENHAUSHYGIENE Modul 5** nennen.