

Fortbildungsanmeldung für externe Teilnehmer

Pius-Hospital Oldenburg
Bildungsadministration / A. Fricke
Georgstr. 12
26121 Oldenburg

per mail: bildung@pius-hospital.de _____, den _____
per Fax: 0441 229 2108

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltung: _____

Termin: _____ Teilnahmegebühr: _____

Teilnehmer:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ mobil: _____ E-Mail: _____

Arbeitgeber: _____ Bereich: _____

Rechnung an:

☐ Arbeitgeber: _____ ☐ an Teilnehmer

Einrichtung: _____

Ansprechpartner/Abteilung: _____

Anschrift: _____

Unterschrift

.....

Teilnahmebedingungen

1. **Ihre Anmeldung senden Sie uns bitte schriftlich zu.** Bitte haben Sie Verständnis, dass mündliche Anmeldungen nicht verbindlich entgegen genommen werden können.
2. Der Anmeldeschluss ist spätestens 14 Tage vor dem Veranstaltungstermin
3. Für alle Veranstaltungen gelten Teilnehmerbegrenzungen. Die Teilnahme und Platzierung auf der Warteliste erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen.
4. Wir behalten uns vor, Veranstaltungen räumlich und / oder zeitlich zu verlegen oder bei einer zu geringen Mindestteilnehmerzahl abzusagen. Sollte eine Fortbildung nicht stattfinden, erhalten Sie bereits gezahlte Teilnahmegebühren zurück.
5. **Mit der Anmeldung wird die Teilnahme verbindlich**, ohne, dass es einer Anmeldebestätigung bedarf. Ist ein Anmelder an der Teilnahme verhindert, kann ein Ersatzteilnehmer gestellt werden. **Bei einer Abmeldung, die weniger als 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn eintritt und falls kein Ersatz gefunden wird, stellen wir die komplette Kursgebühr in Rechnung.**