

# Seminar- Anmeldung InFacT Refresher 2015



**Laerdal**  
helping save lives

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum:

**InFacT Refresher 2015-1**

14.7. in Puchheim (bei München)

**InFacT Refresher 2015-2**

17.11. in Puchheim (bei München)

Laerdal Medical GmbH  
Herr Torsten Seipel  
Lilienthalstr. 5  
82178 Puchheim

**Free- FAX 0800-523 73 25**

aus dem nichtdeutschen Ausland: +49 (0)89 86 43 484

**(bitte in Blockschrift ausfüllen und 1 Blatt pro Teilnehmer verwenden)**

## **Teilnehmer/in:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Organisation/Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## **Rechnungsanschrift:**

Organisation/Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühr: Refresher: 803,25 €      Advanced: 92,-€      jeweils inklusive ges. MwSt.

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Seminar an.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stornogeühren: Absage 4 Wochen vor Seminarbeginn: 25% der Kursgebühr / Absage 2 Wochen vor Seminarbeginn: 50% d. Kursgebühr