

### Ich melde mich/uns verbindlich für das/die folgende/n Seminar/e an:

Rechnungsanschrift der Praxis/Firma:

Praxisstempel

Praxis/Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum/verbindliche Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Sie haben einen Gutschein, den Sie einlösen möchten?  
Tragen Sie bitte hier Ihre Gutscheinnummer ein:**

**Tragen Sie hier bitte die jeweilige Bestell-Nr. des gewünschten Seminars ein:** \_\_\_\_\_

am (Datum) \_\_\_\_\_ in (Ort) \_\_\_\_\_

**Bitte den Vor- und Zunamen der Seminarteilnehmer in Druckbuchstaben eintragen. Vielen Dank!**

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Teilnehmer \_\_\_\_\_

**Wenn Sie weitere Seminare buchen möchten, verwenden Sie bitte die Rückseite!**

**10 Euro sparen!**

Sparen Sie 10 Euro bei  
Online-Anmeldung unter  
[www.raff-wissing-akademie.de](http://www.raff-wissing-akademie.de)

## Es gelten die folgenden Bedingungen

### In der Seminargebühr sind enthalten

Tagungsgetränke und Verpflegung sowie umfangreiche Seminarunterlagen in Form von Skript, Seminarmappe und einem persönlichen Teilnehmerzertifikat. Die Gebühren für das Seminar sind eine Woche nach Erhalt der Anmeldebestätigung fällig und ohne Abzüge zahlbar. Mit Eingang unserer Bestätigung ist der Vertrag wirksam.

### Seminar-Hotels

Die Anschriften unserer Seminare werden mit der Anmeldebestätigung bekannt gegeben.

### Anzahl der Teilnehmer

Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl empfehlen wir Ihnen, sich möglichst bald einen Platz zu sichern. Die Teilnahme wird nach dem Eingangsdatum der Anmeldung durch uns bestätigt.

### Fortbildungspunkte

Sie erhalten Fortbildungspunkte gemäß den Leitsätzen der BZÄK/DGZMK. Die Höhe der Fortbildungspunkte entnehmen Sie bitte der jeweiligen Seminarbeschreibung.

### Stornierungsmöglichkeit

Sie haben die Möglichkeit, bis vier Wochen vor Beginn des Seminars kostenfrei, aber ausschließlich schriftlich zu stornieren. Wir bitten um Ihr Verständnis, wenn wir bei Nichterscheinen eines angemeldeten Seminarteilnehmers die volle Gebühr berechnen müssen. Die Teilnahmeberechtigung ist jederzeit frei übertragbar. Bitte teilen Sie uns dann, wenn möglich frühzeitig, einen Ersatzteilnehmer mit. Die Asgard-Verlag Dr. Werner Hippe GmbH ist berechtigt, die Veranstaltung aus wichtigem Grund (z.B. bei Erkrankung eines Referenten) gegen volle Erstattung bereits gezahlter Gebühren abzusagen. Darüber hinausgehende Ersatz- und Ausfallansprüche bestehen nicht.

Zusätzlich gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Asgard-Verlag Dr. Werner Hippe GmbH, einsehbar unter [www.asgard.de](http://www.asgard.de).

Asgard-Verlag Dr. Werner Hippe GmbH | Einsteinstraße 10  
53757 Sankt Augustin | Telefon: 02241 31640 | [www.asgard.de](http://www.asgard.de)



Vergessen Sie bitte nicht, uns auch die Vorderseite zu faxen!

Tragen Sie hier bitte die jeweilige Bestell-Nr. des gewünschten Seminars ein: \_\_\_\_\_

am (Datum) \_\_\_\_\_ in (Ort) \_\_\_\_\_

Bitte den Vor- und Zunamen der Seminarteilnehmer in Druckbuchstaben eintragen. Vielen Dank!

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Tragen Sie hier bitte die jeweilige Bestell-Nr. des gewünschten Seminars ein: \_\_\_\_\_

am (Datum) \_\_\_\_\_ in (Ort) \_\_\_\_\_

Bitte den Vor- und Zunamen der Seminarteilnehmer in Druckbuchstaben eintragen. Vielen Dank!

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Tragen Sie hier bitte die jeweilige Bestell-Nr. des gewünschten Seminars ein: \_\_\_\_\_

am (Datum) \_\_\_\_\_ in (Ort) \_\_\_\_\_

Bitte den Vor- und Zunamen der Seminarteilnehmer in Druckbuchstaben eintragen. Vielen Dank!

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Teilnehmer \_\_\_\_\_

### Sie haben noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?

Zum Beispiel, dass Sie Allergiker sind, damit wir dies beim Essen im Hotel berücksichtigen können. Schreiben Sie uns bitte alles, was Sie auf dem Herzen haben.

**10 Euro sparen!**

Sparen Sie 10 Euro bei  
Online-Anmeldung unter  
[www.raff-wissing-akademie.de](http://www.raff-wissing-akademie.de)