

Deutsches Institut für Ärztliche Mission e.V.
Team Bildung
Paul-Lechler-Str. 24
72076 Tübingen

Deutsches Institut für Ärztliche Mission e.V.
Gabi Hettler
Paul-Lechler-Str. 24
D – 72076 Tübingen
Tel: 0049-(0)7071/ 206-538
Fax: 0049-(0)7071/ 206-510

E-Mail: hettler@difaem.de
Internet: www.difaem.de

**Anmeldung zum Seminar:
„Palliative Praxis – Begleitung von Menschen in der letzten Lebensphase“
Seminargebühren: 395,- €**

**Termine: Kurs A: 01.02. – 05.02.2010 / Kurs B: 04. 10. – 06.10.2010 und
25./26.10.2010**

Anmeldung für Kurs A: <input type="checkbox"/>	Anmeldung für Kurs B: <input type="checkbox"/>
Name	Vorname
Straße (privat)	PLZ/ Ort (privat)
Arbeitgeber*	
Rechnungsanschrift*	
Telefon	
E-Mail	
Beruf	

*Arbeitgeber, die die Kosten übernehmen, erhalten eine Rechnung. Privatpersonen bitten wir, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

Wichtige Hinweise

Falls Sie eine e-mail Adresse angegeben haben, erhalten Sie die **Anmeldebestätigung** auf diesem Weg.

Sollte das Seminar ausgebucht sein (bei 18 Personen), erstellen wir eine **Warteliste** und melden uns bei Ihnen, sobald ein Platz frei wird.

Drei Wochen vor Beginn des Seminars erhalten Sie ein Schreiben mit weiteren Informationen über das Seminar und eine Wegbeschreibung.

Das Seminar ist an eine **Mindestteilnehmerzahl von 9 Personen** gebunden. Sollte diese Teilnehmerzahl nicht zustande kommen, werden wir Sie **drei Wochen** vor Kursbeginn darüber informieren.

Stornogebühren in Höhe von 40,00 Euro erheben wir bei einer Abmeldung innerhalb von zwei **Wochen** vor Beginn des Seminars.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten an die Teilnehmer/innen des Seminars weitergegeben wird.

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Institut für Ärztliche Mission e.V., **die Seminargebühren sowie Kosten für Unterkunft und Verpflegung** für das Seminar „**Palliative Praxis – Begleitung von Menschen in der letzten Lebensphase**“ von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/in

Bankbezeichnung (Name, Ort, Zweigstelle)

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum, Unterschrift

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Kontodaten werden nach erfolgtem Lastschrifteinzug gelöscht.

Unterkunft und Verpflegung

Das Difäm verfügt über ein eigenes Gästehaus (www.haus-albblick.de). Die Mahlzeiten können in der nahe gelegenen Tropenlinik Paul-Lechler-Krankenhaus eingenommen werden.

Alternativ kann auch eine Gemeinschaftsküche genutzt werden.

Unterkunft

<i>-bitte ankreuzen-</i>	Preise	1./2.Febr. oder 4./5. Oktober	2./3.Febr. oder 5./6. Oktober	3./4.Febr. oder 25./ 26.Oktober	4./5. Febr.
Einzelzimmer pro Nacht mit Frühstück/ Dusche/WC (begrenzte Anzahl vorhanden)	49,00 €				
Doppelzimmer pro Nacht mit Frühstück/ Dusche/WC	69,00 €				
Zweibettzimmer gewünscht mit:					

Verpflegung

<i>-bitte ankreuzen-</i>	Preise	1.2. oder 4.10.	2.2. oder 5.10	3.2. oder 6.10	4.2. oder 25.10.	5.2. oder 26.10
Mittagessen	6,50					
Abendessen	5,35					