

## SEMINAR- ANMELDUNG – Reparatur- Kurs

Laerdal Medical GmbH  
Lilienthalstr. 5  
82178 Puchheim

**FAX 0800-523 73 25**

Für Modell:	<b>Resusci Anne Simulator</b>	<b>ALS Simulator</b>
Termin:	<input type="checkbox"/> 09.03.2015 in Puchheim	<input type="checkbox"/> 10.03.2015 in Puchheim
	<input type="checkbox"/> 12.10.2015 in Puchheim	<input type="checkbox"/> 13.10.2015 in Puchheim

**(bitte ein Formular pro Teilnehmer leserlich ausfüllen; Vielen Dank)**

**Teilnehmer:** TN1 Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
(max.2 TN / Modell) TN2 Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Organisation/Firma: \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
E- Mail (sehr wichtig): \_\_\_\_\_

### **Rechnungsanschrift:**

Organisation/Firma: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Teilnahmegebür:  Resusci Anne Simulator 1.005,-€ zzgl. ges. MwSt. (1.195,95 € inkl. ges. MwSt.)  
 ALS Simulator 1.440,-€ zzgl. ges. MwSt. (1.713,60 € inkl. ges. MwSt.)

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

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

Stornogebühren: Absage 4 Wochen vor Seminarbeginn: 25% der Kursgebür / Absage 2 Wochen vor Seminarbeginn: 50% d. Kursgebür