

Leben schenken – Organspende meets Rock'n'Roll

**Anmeldung
Veranstaltung**

**am Bildschirm ausfüllen - abspeichern und:
Rücksendung per E-Mail: fortbildung@aekn.de**

Termin: Freitag, 05. Juni 2026 von 14.00 - 17.00 Uhr
Kursgebühr: kostenfrei
Ort: Ärztekammer Niedersachsen, Berliner Allee 20, 30175 Hannover

Titel, Vorname Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (wichtig!): _____

Tel-Nr.: _____

Ich möchte an der Fortbildung in Hannover teilnehmen:

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Kurs an und akzeptiere die Allgemeinen
Geschäftsbedingungen der Ärztekammer Niedersachsen für Fortbildungs- und
Seminarveranstaltungen.**

Bitte beachten Sie, dass während der Veranstaltung Foto- und/oder Videoaufnahmen gemacht werden. Diese Aufnahmen können für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, zur Schulung, Dokumentation und Berichterstattung verwendet werden.