Ärztekammer Niedersachsen
Fortbildung und Qualitätsentwicklung

ausfüllen - abspeichern - ausdrucken - unterschreiben und:

Rücksendung per E-Mail an fortbildung@aekn.de

Anmeldung Online-Fortbildung
FGM/C Genitalverstümmelung

Termin: **Mittwoch, 3. Februar 2027, 17- 20.30 Uhr**
Kursgebühr: **50 €**
Ort: **Online im Livestream**

Teilnehmer - Daten:

Titel, Vorname, Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Emailadresse:

Geburtsdatum:

Mit meiner Unterschrift auf diesem Formular melde ich mich verbindlich zu der oben aufgeführten Veranstaltung an und akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (https://www.aekn.de/fortbildung/kurse-und-seminare/) für Fortbildungs- und Seminarveranstaltungen (AGB) der Ärztekammer Niedersachsen.

Unterschrift:

SEPA-Lastschrift - Bitte ausfüllen:

Hiermit ermächtige ich die Ärztekammer Niedersachsen (Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000076440), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ärztekammer Niedersachsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:	BIC:
Name/Ort des Geldinstitutes:	Name des Kontoinhabers:

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ausschließlich mit beiden Unterschriften gültig ist.
Vielen Dank.