

**Zusatzweiterbildung
Sexualmedizin und Sexualtherapie (240 Std.)
Anmeldung**

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

Termine: 05.03.2027 - 07.10.2028 (15 Termine - genaue Daten und Uhrzeiten s. Website)

Kursgebühr: 7.700 €

Ort: Ärztekammer Nds., Berliner Allee 20, 30175 Hannover

Titel, Vorname Name:

Geb. Datum:

Einrichtung:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail (wichtig!):

Tel-Nr.:

EFN (bitte hier eintragen):



Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Kurs an und akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Ärztekammer Niedersachsen für Fortbildungs- und Seminarveranstaltungen (Hinweise z.B. zu Zahlungsfristen, Widerruf und Stornofristen entnehmen Sie bitte den AGB's in auf der Homepage der Ärztekammer Niedersachsen.)



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.