

**ANMELDUNG:****Postalisch:**

Ärztchammer Niedersachsen, Fortbildung

Berliner Allee 20, 30175 Hannover

**Telefax:** 0511/3802-1499 / **per E-Mail:** fortbildung@aekn.de

## Spezialkurse im Strahlenschutz für Ärzte: Anmeldeformular - Jahr 2026

Teilnahmevoraussetzung: Erfolgreich absolvierter Grundkurs!

Kurszeiten: Fr.: 14:00 – 18:00 / Sa.: 09:00 - 18:15 Uhr / So.: 09:00 - 14:00 Uhr (inkl. Pausen)

Kursgebühr: 340,00 Euro (ermäßigt: 270,00 Euro)

**Kursstätte: DIAKOVERE Annastift, Festsaal, Anna-von-Borries-Str. 1-7, 30625 Hannover****Kurs 469****05. - 07. Juni 2026****Kurs 472****04. - 06. Dezember 2026**

☒ Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Kurs an und akzeptiere die AGB 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 ÄKN: <https://www.aekn.de/aerzte/fortbildung/kurse-und-seminare>

**Daten des Teilnehmers (bitte ausfüllen):****Name, Rufname, ggf. Titel:** \_\_\_\_\_**Anschrift:** \_\_\_\_\_**Emailadresse:** \_\_\_\_\_**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_**Arbeitgeber/Tätigkeit:** \_\_\_\_\_**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 (wenn abweichend): |  |
| Ort, Datum:                  |  | Unterschrift:                             |  |

**Spezialkurse im Strahlenschutz der Ärztekammer Niedersachsen:  
Weitere Informationen für Teilnehmer:**

- Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie weitere Informationen zu der Fortbildung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Einganges berücksichtigt. Bei Nichterreichung der Teilnehmerzahl behält sich der Veranstalter vor, das Seminar abzusagen und einen Ersatztermin anzubieten.
- Bei Fragen zu Ihren Strahlenschutz-Qualifikationen, Anerkennungen und (Übergangs-)fristen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter der Weiterbildung:  
Homepage: <https://www.aekn.de/aerzte/weiterbildung/roentgen-und-strahlenschutz/>  
E-Mail: [weiterbildung@aekn.de](mailto:weiterbildung@aekn.de)
- Die Kursgebühr wird ca. 14 Tage vor dem jeweiligen Kursbeginn von Ihrem angegebenen Konto eingezogen. Eine Quittung über die entrichtete Gebühr erhalten Sie nach dem Kurs per Post.
- Für Teilnehmer die zum Zeitpunkt des Kurses arbeitssuchend gemeldet oder in Elternzeit sind, gilt die ermäßigte Gebühr. Die entsprechende Bescheinigung reichen Sie bitte zusammen mit ihrer Anmeldung ein. Nachgereichte Bescheinigungen können wir nicht berücksichtigen!
- Wir möchten Sie auf die Möglichkeit hinweisen, eine Seminar-Versicherung abzuschließen. Versicherungsunternehmen bieten Leistungen an, mit denen Sie die Kosten von Bildungsveranstaltungen versichern können. Können Sie z.B. wegen einer kurzfristigen Erkrankung nicht an der Bildungsveranstaltung teilnehmen, erhalten Sie die versicherten Kosten zurück. Mit dem Stichwort „Seminar-Versicherung“ können Sie bei Interesse z.B. im Internet schnell ein geeignetes Angebot finden.
- Die Datenschutzerklärung der Ärztekammer Niedersachsen finden Sie online unter [www.aekn.de/datenschutz](http://www.aekn.de/datenschutz)

