

Dr. med. Wolfgang F. Theurer
Medizinische Schulungen
Hegelstr. 38 B
70174 Stuttgart



(Praxisstempel)

Anmeldung 2010

Vorname	Name	Praxis / Klinik / Institut
PLZ	Ort	Straße
Vorwahl	Tel	Fax

Email:

Urogynäkologiekurs I

Theoretischer Teil am

Samstag	06.03.2010	<input type="checkbox"/>
	09.10.2010	<input type="checkbox"/>
	09.00 - 17.00	

Praktischer Teil am

Freitag	05.03.2010	08.00-12.00	<input type="checkbox"/>
	08.10.2010	13.00-17.00	<input type="checkbox"/>
Montag	08.03.2010	08.00-12.00	<input type="checkbox"/>
	11.10.2010	13.00-17.00	<input type="checkbox"/>

Und nach
Vereinbarung

**Bitte kreuzen Sie die gewünschten Termine in den Kontrollkästchen an.
Aus Organisationsgründen behalten wir uns eine endgültige Kurseinteilung vor**

Urogynäkologiekurs II

Theoretischer Teil am

Samstag	17.04.2010	<input type="checkbox"/>
	04.12.2010	<input type="checkbox"/>
	09.00 - 17.00	

Praktischer Teil am

Freitag	16.04.2010	08.00-14.00	<input type="checkbox"/>
	03.12.2010		
Montag	19.04.2010	08.00-14.00	<input type="checkbox"/>
	06.12.2010		

Und nach
Vereinbarung

Gebühr

Urogynäkologiekurs I	€ 460,00
Urogynäkologiekurs II	€ 510,00

inklusive gesetzliche Mehrwertsteuer

Anbei ein **Einzugsermächtigung** über den Gesamtbetrag von € oder Zahlung auf Konto:

BW-Bank (60050101) 7477512430

BIC/SWIFT: SOLADEST IBAN: DE30 6005 0101 7477 5124 30

unter Verwendungszweck **Urogynäkologiekurs I** und / oder **II** erfolgt
am

Aus didaktischen Gründen ist die Zahl der Kursteilnehmer begrenzt. Wir bitten um Verständnis, dass eine Platzreservierung nach Eingängen der Zahlungen erfolgt.

Datum

Unterschrift



Dr. med. Wolfgang F. Theurer
Medizinische Schulungen
Hegelstr. 38 B
70174 Stuttgart

Einzugsermächtigung

www.urogyn-schulungen.de

Hiermit ermächtige ich

Dr. Wolfgang F. Theurer, Medizinische Schulungen in Urogynäkologie,
die Kursgebühren für

Dr. med. Wolfgang F. Theurer
Hegelstr. 38 B
70174 Stuttgart
Tel: +49 711 29 33 11
Fax: +49 711 22 38 254
E-Mail:
kontakt@urogyn-
schulungen.de

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Urogynäkologischer Grundkurs
(Urogynäkologiekurs I) | <input type="checkbox"/> | EUR 460,00 |
| <input type="checkbox"/> | Urogynäkologischer Aufbaukurs
(Urogynäkologiekurs II) | <input type="checkbox"/> | EUR 510,00 |

von meinem / unserem Konto bei

Bank:

Bankleitzahl:

Konto:

abzubuchen.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Ort , Datum

Unterschrift