

Anmeldung

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldungen werden nach der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Ca. vier Wochen vor Kursbeginn erhalten Sie eine Rechnung; die Teilnahmegebühr ist mit Rechnungszustellung fällig (spätestens vor Veranstaltungsbeginn). Bildungsgutscheine (u.ä.) werden nur angenommen, wenn diese regelgerecht ausgestellt und eingereicht werden. Bei Rücktritt des/r Teilnehmers/in ab einem Monat vor Beginn der Veranstaltung werden 30% der Teilnahmegebühr (mind. 50,00 Euro), ab 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung werden 60% der Teilnahmegebühr (mind. 75,00 Euro) als Rücktrittsgebühr berechnet, sofern eine Weitervermittlung nicht mehr möglich ist. Scheidet ein Teilnehmer am Veranstaltungstag (oder im Laufe der Veranstaltung) aus, erfolgt keine Rückerstattung der Gebühren. IIGM ist berechtigt, aus sachlich gerechtfertigten Gründen zurückzutreten, beispielsweise wenn höhere Gewalt oder andere von IIGM nicht zu vertretende Umstände die Erfüllung des Vertrages unmöglich machen (Krankheit oder Verhinderung des Dozenten, Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl etc.). Der Veranstaltungspreis wird dann zurückerstattet. Ein darüber hinaus gehender Anspruch auf Schadenersatz gegen IIGM entsteht nicht, außer bei vorsätzlichem oder grob fahrlässigen Verhalten. Die AGB Veranstaltungsteilnahme der IIGM GmbH sind unter www.iigm.de abrufbar. Mit Anmeldung erklärt sich der/die Teilnehmer/in mit der Geltung der AGB einverstanden.

BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUS.

Hiermit melde(n) ich/wir mich/uns zu folgenden Veranstaltungen an

Kurstitel: _____ Kurszeichen: _____

Ort: _____ Beginn am _____

Teilnahmegebühr: _____ Rabatt: _____

unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich an:

Name des/ der Teilnehmer(s): _____

Einrichtung (Stempel): _____

Pflegedienstleitung: _____

Ein in der Rechnung zu berücksichtigender Prämiengutschein, Bildungsscheck o.ä. liegt bei.

Die Rechnung geht an:

Pflegeeinrichtung (Adresse s. Stempel) Teilnehmer (privat) mit folgender Anschrift:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail / Internet: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift (Pflegedienstleitung)

Ich bin auf die Diabetes-Pflege-Akademie aufmerksam geworden:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> www.iigm.de | <input type="checkbox"/> www.agdpm.de | <input type="checkbox"/> www.bpa.de | <input type="checkbox"/> andere Website: |
| <input type="checkbox"/> IIGM - Rundbrief | <input type="checkbox"/> Newsletter AgDPM | <input type="checkbox"/> bpa FB-Buch | |
| <input type="checkbox"/> IIGM – Rundmail | <input type="checkbox"/> über eine Zeitschrift | <input type="checkbox"/> bpa Rundschreiben | |
| <input type="checkbox"/> IIGM Flyer | <input type="checkbox"/> auf einem Kongress | <input type="checkbox"/> bpa Veranstaltung | <input type="checkbox"/> Pers.Empfehlung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | | |

Rückfragen und Anmeldung an:

IIGM Institut für innovatives
Gesundheitsmanagement GmbH
Allee der Kosmonauten 33g
12681 Berlin

Tel.: 030 54 708 223
Fax: 030 54 708 29 232
E-Mail: info@iigm.de