

# Anmeldung

**Absender:** <sup>1)</sup>

**Titel / Name:** .....

**Vorname:** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Geb.datum:** .....

**Tel. / Fax:** .....

**eMail:** .....

**Platzvergabe in der Reihenfolge  
des Anmeldeeingangs**

**Doppelbuchungen werden  
nicht berücksichtigt**

Bayerische Landesärztekammer  
**Frau Meixner**  
Mühlbauerstraße 16  
81677 München

**Tel. 089 4147 – 461**  
**Fax. 089 4147 – 831**  
**eMail: [seminare@blaek.de](mailto:seminare@blaek.de)**

**Betrifft:**      **Anmeldung zum Seminar "Fortbildung über psychische Traumafolgen bei Flüchtlingen" Modul Kinder und Jugendliche ( zusätzlich als Ergänzung zu Grund- und Aufbaumodul SBPM )**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das Seminar "**Fortbildung über psychische Traumafolgen bei Flüchtlingen**" an.

**Modul Traumatisierte Kinder und Jugendliche**      27. Mai 2011

**Veranstaltungsort:**      Ärztehaus Bayern, Mühlbauerstr. 16, 81677 München

**Seminargebühr:**      140,00 € (inkl. Imbiss und Script)

**Bemerkungen / Anregungen :**

---

---

Mit den umseitig/nachfolgend abgedruckten Teilnahmebedingungen (Stand: 02/2005) erkläre ich mich einverstanden.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**

1) Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Diese Daten sind Basis für die Erstellung der Teilnehmer-Listen und Bescheinigungen.

# Teilnahmebedingungen für die Veranstaltung Fortbildung über psychische Traumafolgen bei Flüchtlingen (Modul Kinder und Jugendliche) der Bayerischen Landesärztekammer

## 1. Allgemeines:

Diese Bedingungen gelten für die Teilnahme an der Veranstaltung „Fortbildung über psychische Traumafolgen bei Flüchtlingen“ der Bayerischen Landesärztekammer. Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Bedingungen an.

## 2. Angebot und Vertragsabschluß:

Die Teilnehmerzahl der Kursplätze ist begrenzt. Die Kursangebote sind grundsätzlich freibleibend, das heisst, sie sind als verbindliche Angebote im Rahmen der verfügbaren Kursplätze zu verstehen. Anmeldungen zu Fortbildungsveranstaltungen der Bayerischen Landesärztekammer haben schriftlich zu erfolgen und sind verbindlich. Die Kursplätze werden in der Reihenfolge des Eingangs der schriftlichen Anmeldung vergeben. Bei ausgebuchten Kursen erfolgt eine schriftliche Benachrichtigung.

## 3. Zahlungsbedingungen:

Die Zahlung der Kursgebühren wird **vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn** fällig.

## 4. Kurs-Rücktritt (Modul KuJ):

Kurs-Rücktritte von bereits gebuchten Kursen sind ausschließlich schriftlich der Bayerischen Landesärztekammer mitzuteilen; für evtl. Rücküberweisungen von Kursgebühren benötigen wir Ihre Bankverbindung.

- 4.1 Bei Zugang des Rücktritts **6 Wochen vor Kursbeginn**, wird eine **Bearbeitungsgebühr** in Höhe von **25,00 €** erhoben.
- 4.2 Bei Zugang des Rücktritts **4 Wochen vor Kursbeginn**, wird eine **Bearbeitungsgebühr** in Höhe von **50,00 €** erhoben.
- 4.3 Bei Zugang des Rücktritts **2 Wochen vor Kursbeginn bzw. Nicht-Erscheinen** zum Kurs, wird eine **Stornogebühr** in Höhe von **70,00 €** erhoben.
- 4.4 Bei Benennung eines **Ersatzteilnehmers**, der den Kurs auch **tatsächlich besucht**, reduzieren sich die Bearbeitungs- bzw. Stornogebühren (Punkt 4.2 und 4.3) auf eine **Bearbeitungsgebühr** in Höhe von **25,00 €**.

## 5. Änderungen und Absage eines Kurses durch den Veranstalter

Die Veranstaltungen finden nur bei Erreichen einer Mindestteilnehmerzahl statt. Die Bayerische Landesärztekammer behält sich vor, Referenten auszutauschen, Veranstaltungen räumlich oder zeitlich zu verlegen oder abzusagen und Änderungen im Programm vorzunehmen. Wird eine Veranstaltung abgesagt, werden bereits gezahlte Teilnahmegebühren in voller Höhe erstattet. Weitergehende Ansprüche, insbesondere Schadensersatzansprüche, sind ausgeschlossen.