



An
Dr. Gann
Gesellschaft für Qualitätsberatung
in Arztpraxen mbH & Co. KG
Nägelestr. 10
70597 Stuttgart

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar

_____ in (Region)

Seminartyp* ES, AS

mit insgesamt _____ Personen

zum Gesamtpreis** von € _____ an.

Dr. med, Frau, Herr

Titel* Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Handy

Datum Stempel/Unterschrift

* Unzutreffendes bitte streichen

** Der Gesamtpreis setzt sich zusammen aus der Kursgebühr für den Seminartyp:
€ 390,- für das Einführungsseminar (ES)
€ 350,- für das Aufbauseminar (AS)
zuzüglich € 40,- für jede weitere Person, z.B. Ehepartner, HelferIn oder Partner in
einer Gemeinschaftspraxis.
Alle Preise verstehen sich inkl. 19% Mehrwertsteuer.