

**BITTE LESERLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN. VIELEN DANK!**

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung an:

E-Mail: [berliner-simulationstraining@charite.de](mailto:berliner-simulationstraining@charite.de)

Fax: 030 450 7 531 229

Frau /  Herr

\_\_\_\_\_  
ggf. Titel, Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
**E-Mail-Adresse**

**Privatanschrift (erforderlich!)**

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Stadt

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Klinik, Abteilung, Funktion

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgenden Kurs  
an: "**Remote Sim REA - ReSi REA**"

06.09.2021

13.12.2021

06.10.2021

04.11.2021

Teilnahmegebühr:

**Ärzte und Pflegepersonal:**

60,00 € (inkl. 19% MwSt.) Normalpreis

Nach dieser Anmeldung sind Sie, soweit Plätze vorhanden, verbindlich angemeldet. Sie erhalten eine E-Mail als Anmeldebestätigung und 4 Wochen vor Kursbeginn eine Rechnung über die Teilnahmegebühren mit Zahlungsziel von 7 Tagen.

**Rechnungsempfänger:**

privat

Klinikum bzw. Arbeitgeber; bitte Kostenübernahme mit korrekter Rechnungsadresse beilegen!

**Sollte zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung keine entsprechende Kostenübernahme vorliegen, behalten wir uns vor die Rechnung Privat zu stellen.**

**Stornierung und Kursabmeldung:**

Eine Stornierung ist bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei möglich. Bei Stornierung in dem Zeitraum von 4 Wochen bis 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn berechnen wir eine Stornierungsgebühr in Höhe von 50 % des Veranstaltungspreises. Bei einer Absage innerhalb der drei Tage vor dem Kurs und bei Nichtteilnahme ohne vorherige Absage wird die Teilnehmergebühr im vollen Umfang fällig. Die Berechnung der Stornierungsgebühr erfolgt selbstverständlich nicht, wenn Sie einen Ersatzteilnehmer benennen.

Datum und Unterschrift des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Veranstalter:

Charité Universitätsmedizin Berlin,  
Berliner Simulations- und Trainingszentrum (BeST)  
Charitéplatz 1  
10117 Berlin

Justus-Liebig-Universität Gießen in Kooperation  
mit dem Universitätsklinikum Gießen, UKGM  
GmbH Gießener Simulationszentrum für  
Anästhesiologie und Notfallmedizin - GiSim  
Klinikstr. 29 35392 Gießen

Ansprechpartner/in: Christine Thol

**Telefon: +49 (0) 30 450 531 229**

**Fax: +49 (0) 30 450 7 531 229**

**E-Mail: [berliner-simulationstraining@charite.de](mailto:berliner-simulationstraining@charite.de)**