

**Anmeldung für die Fortbildung
Aufbereitung von Medizinprodukten in der Arztpraxis
für Medizinische Fachangestellte**

Sächsische Landesärztekammer
MFA Fortbildung
Schützenhöhe 16
01099 Dresden

Fax: 0351 8267-377

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs

**Aufbereitung von Medizinprodukten in der Arztpraxis
(nach dem Curriculum der Bundesärztekammer)
für Medizinische Fachangestellte**
(aufbauend auf Grundlagenkurs allg. Hygiene in der Arztpraxis)

20 Std. + 4 Std. Selbststudium (dazu erhalten Sie gesonderte Informationen)
Voraussetzung für die Teilnahme am Kurs ist die Absolvierung eines Selbststudiums.

Termin: 09.06.-10.06.2023, jeweils 08.30 – 17.00 Uhr

in der Sächsischen Landesärztekammer, Schützenhöhe 16, 01099 Dresden, an.

Name: _____ Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

E-Mail: _____ SLÄK-Nr.: _____
(notwendig für Absolvierung des Selbststudiums!)

Dienstadresse: _____

Rechnungsanschrift: _____

Berufsabschluss: _____ Telefon: _____

Bitte Berufsabschluss als Kopie beifügen!

Die Anmeldung wird schriftlich bestätigt. Die Teilnahmegebühr beträgt **240,00 EUR** und ist nach Erhalt der Zahlungsaufforderung bis zwei Wochen vor Beginn der Veranstaltung zu zahlen. Nach verbindlicher Anmeldung kann eine **Stornierung nur in schriftlicher Form** erfolgen. Bis **14 Werktagen** vor Veranstaltungsbeginn kann die Anmeldung **kostenfrei** storniert werden, bis **7 Werktagen** vor Veranstaltungsbeginn werden **50 % der Teilnahmegebühr** berechnet. Bei Absagen, die **später als 7 Werktagen** vor Beginn der Veranstaltung eingehen bzw. bei **Nichterscheinen** des Teilnehmers wird die **gesamte Teilnahmegebühr** fällig. Bei zu geringer Teilnehmerzahl kann der Kurs durch die SLÄK abgesagt werden.

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer