

**ANMELDEFORMULAR**

**Bitte senden oder faxen Sie die ausgefüllte Anmeldung an die folgende Adresse**

**An  
Dr. med Thomas Horacek  
Evangelisches Krankenhaus Witten  
Pferdebachstr. 27  
58455 Witten**

**Fax: 02302/175-2000**

**Anmeldung**

Name.....

Straße, Nr. ....

PLZ, Stadt.....

Telefon (tagsüber) .....

Sie sind (bitte ankreuzen):

- Arzt/Ärztin
- AIP/in
- PJ/in

**Kursgebühren für einen Kursteil (Basis- oder Aufbaukurs) 125,- €.**

**Beide Kursteile, also Basis- und Aufbaukurs kosten**

**für AIP/innen 180,- €  
für PJ/innen 130,- €.**

Bei Buchung (auch nachträglich) beider Kurse erhalten Sie das im Thieme-Verlag erschienene EKG-Übungsbuch „Der EKG-Trainer“ kostenlos schon während des Basiskurses.

Überweisungen erbeten auf folgendes Konto:

Dr. Thomas Horacek  
Postgiro Essen  
Kto 329006 – 434  
BLZ 36010043

**Anmeldung Wittener EKG-Seminar**

Gewünschte Seminartermine (bitte anklicken)

Basis-Seminar 2002

- 2. – 3. 3. 2002
- 28. – 29. 2002

Aufbau-Seminar 2002

- 15. – 16. 6. 2002
- 16. – 17. 11. 2002

Eine Zimmerreservierung im Diakoniewerk Witten können Sie unter Tel. 02302-175-2416 vornehmen.

Wünschen Sie (bitte ankreuzen):

- ein Hotelverzeichnis mit Übersichtskarte und Lageplan von Witten?
- weitere Anmeldeunterlagen für Kollegen?

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....