

## **ANMELDUNG** (obligatorisch sowohl für kostenfreie als auch für kostenpflichtige Seminare)

**per Mail: [seminare@kvberlin.de](mailto:seminare@kvberlin.de) oder per Fax an: 31003-900**

Veranstaltungen für Praxismitarbeiter/innen und Niederlassungswillige:

Seminarnummer	Termin	Teilnehmer/in	Geburtsdatum
Teilnehmer/in: Privatanschrift, PLZ, Ort			
Tätigkeit in Arztpraxis (Name)		Praxisanschrift, PLZ, Ort	

Seminarnummer	Termin	Teilnehmer/in	Geburtsdatum
Teilnehmer/in: Privatanschrift, PLZ, Ort			
Tätigkeit in Arztpraxis (Name)		Praxisanschrift, PLZ, Ort	

Veranstaltungen für Ärzte und Psychotherapeuten:

Seminarnummer	Termin	LANR Teilnehmer/in	
Name Teilnehmer/in (Arzt/PT)		Vorname	Fachrichtung
Praxisanschrift, PLZ, Ort			

Praxisstempel

**Kostenfreie Seminare:** Eine Anmeldebestätigung wird nicht versandt.

**Kostenpflichtige Seminare:** Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie zeitnah per Post eine Anmeldebestätigung, weitere Seminarinfos sowie die Bankdaten zur Überweisung der Teilnahmegebühr.

**Hinweise:** Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Das Anmeldeformular finden Sie auch unter  
[www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) > Für die Praxis > Service > Seminarprogramm