

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

respectare® - Eine erneuerte Berührungskultur

Am: 04.04. und 05.04.2024

Uhrzeit: 9:00-16:00 Uhr

Veranstaltungsort: Bildungscampus Koblenz, David-Röntgen-Straße 10, 56073 Koblenz

Kursgebühr (bitte ankreuzen):

iGP-Mitglieder: 130,00 €

Nicht-Mitglieder: 160,00 €

Name:	
Berufsgruppe:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Rechnungsadresse:	

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Anmeldung

Mit Rücksendung der Anmeldung sind Sie verbindlich angemeldet, eine Anmeldebestätigung seitens der iGP erfolgt per Mail.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.

Leistungen und Kursgebühr

In der Kursgebühr sind Kalt- und Warmgetränke inkludiert. Nähere Einzelheiten über den Ablauf der Veranstaltung teilen wir Ihnen rechtzeitig vor Kursbeginn mit. Sollte ein Kurs ausgebucht sein, werden wir Sie darüber informieren, dass eine Teilnahme nicht mehr möglich ist. Die Teilnahmegebühren sind mehrwertsteuerfrei und vor Beginn der Veranstaltung mit der Rechnungsstellung fällig. Die Rechnungsstellung erfolgt nach Anmeldeschluss am 29.02.2024.

Teilnahmeberechtigung

Teilnahmeberechtigt sind Pflegekräfte, Betreuungskräfte, Therapeut*innen, alle Mitglieder multiprofessioneller Teams, die über einen vollständigen Impfschutz verfügen oder einen Genesungsnachweis vorlegen können, der nicht länger als 6 Monate zurückreicht (Stand November 2022).

Teilnahmevoraussetzung

Die Hygieneregeln richten sich nach der aktuellen Situation. Wir informieren Sie rechtzeitig, inwiefern Vorgaben beachtet werden müssen.

Rücktritt / Stornierung

Bei Rücktritt des Teilnehmenden ist eine schriftliche Abmeldung bis zu vier Wochen (04.03.2024) vor Kursbeginn kostenfrei. Danach wird die volle Kursgebühr fällig.

Absage von Kursen

Bei Nichterreichen einer Mindest-Teilnehmerzahl oder aus zwingenden internen oder äußeren Gründen (z.B. aktuelle Coronalage) behält sich die iGP vor, Kurse auch kurzfristig vor Beginn abzusagen. Bereits gezahlte Gebühren werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Schadenersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag gebe ich meine ausdrückliche und freiwillige Einwilligung dazu, dass die iGP meine o.g. personenbezogenen Daten bis auf Widerruf zum Zweck der Veranstaltungsorganisation verarbeiten darf.

Datum, Ort:	
Unterschrift:	

Senden Sie diese Anmeldung an:

Interdisziplinäre Gesellschaft für Palliativmedizin RLP e.V.

info@igpweb.org

Unsere Bankverbindung

Sparkasse Neuwied

IBAN DE81 5745 0120 0000 1187 29

www.igpweb.org