



Dr. med. Frank Möckel
Facharzt für Allgemeinmedizin
Sportmedizin, Chirotherapie
Im Gewerbepark D50 * 93059 Regensburg
Tel.: (0941) 46418-0 * Fax: 46418-27
e-mail: info@sportmedizin-moeckel.de

Faxantwort

Dr. med. Frank Möckel
Im Gewerbepark D 50
93059 Regensburg

Fax: (09 41) 4 64 18-27

**Anmeldung zur Fortbildung
Sportmedizinische Laktat-Leistungsdiagnostik
(nach den Richtlinien der DGSP)**

Hiermit melde ich mich mit _____ Person(en)

verbindlich zur o. g. Fortbildung, bestehend aus zwei Kursteilen, an.

Termine 2018:

Kursteil 1: 17.-18.03.2018

Kursteil 2: 05.-06.05.2018

Teilnahme an optionaler Software-Schulung, Sonntag 12:30-14:00 Uhr bei Kursteil 2:

Ja **Nein**

(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Rechnungsadresse:

Name/Titel: _____

Fachrichtung: _____

Straße, Hs-Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr./Fax: _____

E-mail: _____

Weitere angemeldete Person (für mehr als 2 Personen bitte neues Formular ausfüllen):

Name: _____

Kurs: _____

Adresse: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift/Praxisstempel: _____
