



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

Praxis
Dr. med. Frank Möckel
z. Hd. Frau Seebauer
Im Gewerbepark D 50
93059 Regensburg

Fax: (09 41) 4 64 18-27

**Anmeldung zur Fortbildung
Sportmedizinische Laktat-Leistungsdiagnostik
zur Erlangung des Zertifikates der DGSP**

Hiermit melde ich mich mit _____ Person(en)
verbindlich zur o. g. Fortbildung, bestehend aus zwei Teilen, an.

Termine 2012:

- Kurs 1:** Teil 1: **11. - 12.02.2012** + Teil 2: **21. – 22.04.2012**
- Kurs 2:** Teil 1: **16. - 17.06.2012** + Teil 2: **13. – 14.10.2012**

(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Titel:	Rechnungsadresse:
_____	_____
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: _____
