



## Anmeldeformular

### Kontaktdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Praxis/Klinik: \_\_\_\_\_

Ggf. EFN-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**MITTWOCH 15. JUNI -  
SAMSTAG 18. JUNI 2022**  
**KAISERSAAL ERFURT**

[MEDIZINISCHE-FORTBILDUNGSTAGE.ORG](http://MEDIZINISCHE-FORTBILDUNGSTAGE.ORG)

#### ORGANISATIONSÜRO

Akademie für ärztliche  
Fort- und Weiterbildung der  
Landesärztekammer Thüringen

Postfach 100740  
07707 Jena

Fon +49 (0) 3641 614-140 / -141

Fax +49 (0) 3641 614-149

Mail [info@medizinische-fortbildungstage.org](mailto:info@medizinische-fortbildungstage.org)

### Hiermit möchte ich mich für folgende Veranstaltung(en) verbindlich anmelden:

Mehrtägige Veranstaltungen		Nr.	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend v. o. g.)
<input type="checkbox"/>	Grundkurs Ultraschalldiagnostik Interdisziplinär	2855	500 €	
<input type="checkbox"/>	Fortbildungscurriculum für MFA „Assistenz in der Diabetologie“ Block 3	2733	1.300 €	

Mittwoch, 15. Juni 2022		Nr.	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend v. o. g.)
<input type="checkbox"/>	Chancen der Digitalisierung	2835	45 €	
<input type="checkbox"/>	Fortbildung der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft	2796	45 €	
<input type="checkbox"/>	Heilberufetag: Update Infektionskrankheiten	2797	45 €	
<input type="checkbox"/>	Kinder- u. Jugendpsychiatrie: Ernährung und psychische Gesundheit	2785	45 €	
<input type="checkbox"/>	Gewalt in Kliniken und in Praxen	2810	45 €	
<input type="checkbox"/>	Injektionstechniken für MFA's ausgebucht	2768	45 €	



EINE GEMEINSAME VERANSTALTUNG VON:



Donnerstag, 16. Juni 2022		Nr.	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend v. o. g.)
<input type="checkbox"/>	Hygienekongress - Update Hygiene Online	2784	<input type="checkbox"/> 90 € Ärzte <input type="checkbox"/> 60 € med. Pers.*	
<input type="checkbox"/>	Hygienekongress - Update Hygiene Präsenz	2826	<input type="checkbox"/> 90 € Ärzte <input type="checkbox"/> 60 € med. Pers.*	
<input type="checkbox"/>	Entlassmanagement	2799	45 €	
<input type="checkbox"/>	Psychosoziale Situation v. Kindern u. Jugendlichen während d. Corona-Pandemie	2800	45 €	
<input type="checkbox"/>	Pflegetagung	2803	60 €	
<input type="checkbox"/>	Aktualisierung Fachkunde Strahlenschutz Online	2804	<input type="checkbox"/> 100 € Ärzte <input type="checkbox"/> 50 € med. Pers.*	
<input type="checkbox"/>	Aktuelles zu Leitlinien der Reanimation und praktische Übungen	2802	45 €	
<input type="checkbox"/>	Notfallmanagement für niedergelassene Ärzte und das Praxispersonal	2816	<input type="checkbox"/> 100 € Ärzte <input type="checkbox"/> 50 € med. Pers.*	
<input type="checkbox"/>	Über die Grenzen Thüringens hinaus: Thüringer in der Welt vs. Die Welt in Thüringen	2801	60 €	
<input type="checkbox"/>	Hot Topic: Infektiologie Online	2871	15 €	
<input type="checkbox"/>	Hot Topic: Infektiologie Präsenz	2798	15 €	

Freitag, 17. Juni 2022		Nr.	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend v. o. g.)
<input type="checkbox"/>	Der jugendliche Schulverweigerer	2874	45 €	
<input type="checkbox"/>	Youngster-Seminar Workshop von und für AiW*	2833	<input type="checkbox"/> 45 € <input type="checkbox"/> gebührenfrei für AiW*	
<input type="checkbox"/>	Hinter dem Horizont Workshop von Fachärzten für AiW*	2841	<input type="checkbox"/> 45 € <input type="checkbox"/> gebührenfrei für AiW*	
<input type="checkbox"/>	Arzthaftung	2807	45 €	



EINE GEMEINSAME VERANSTALTUNG VON:



<input type="checkbox"/>	Frailty und Sarkopenie	2815	60 €	
<input type="checkbox"/>	Besondere Fälle aus der Rechtsmedizin	2806	15 €	
<input type="checkbox"/>	Aktuelle Abrechnungshinweise	2808	15 €	
<input type="checkbox"/>	Aktuelle Hinweise zu Vertragsärztlichen Verordnungen	2809	45 €	
<input type="checkbox"/>	Trans-Inter-Aktiv – Geschlechtliche Vielfalt (er)leben bei Kindern u. Jugendlichen	2811	15 €	
<input type="checkbox"/>	Hot Topic: Kinder- und Jugendmedizin	2805	15 €	

Samstag, 18. Juni 2022		Nr.	Gebühr	Teilnehmername (wenn abweichend v. o. g.)
<input type="checkbox"/>	Azubi-Tag für MFA's in der Ausbildung ausgebucht	<del>2812</del>	15 €	
<input type="checkbox"/>	Impfkurs für MFA's u. das Praxispersonal	2842	60 €	
<input type="checkbox"/>	„Nichtärztliche/r Praxisassistent/in“ Modul B11 Telemedizinische Grundlagen	2765	100 €	
<input type="checkbox"/>	Praxisorganisation – Terminmanagement in der Praxis	2813	45 €	
<input type="checkbox"/>	Wundbehandlung im Alter aus (fach)ärztlicher Sicht	2814	45 €	

## \*Erklärungen:

med. Pers. Medizinisches, Nichtärztliches Personal  
ÄiW Ärzte in Weiterbildung

**Weitere Teilnehmer:**

Name, Vorname, ggf. EFN: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon + E-Mail: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_



EINE GEMEINSAME VERANSTALTUNG VON:

kvt  
Kassenärztliche  
Vereinigung Thüringen

LANDESKRANKENHAUSEGSELLSCHAFT  
THÜRINGEN e.V.



EINE GEMEINSAME VERANSTALTUNG VON:

kvt  
Kassenärztliche  
Vereinigung Thüringen

LANDESKRANKENHAUSEGSELLSCHAFT  
THÜRINGEN e.V.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates – bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden**

**Teilnahme-/ Zahlungsbedingungen:** Nach Eingang dieser Anmeldung erhalten Sie eine Kursplatzbestätigung. Eine Teilnahme ohne Kursplatzbestätigung ist nicht möglich. Die Kursplätze werden in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen (bei vollständig ausgefülltem SEPA-Lastschriftmandat) vergeben. Die Teilnehmerzahl pro Veranstaltung ist begrenzt. Der Kurs findet nur statt, wenn eine Mindestteilnehmerzahl erreicht wird.

**Fälligkeitstermin der Gebühr: 28 Tage vor Kursbeginn****Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (bitte unbedingt ausgefüllt zurücksenden)**

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 87ZZZ00000070668 Mandatsreferenz: 01-

Ich ermächtige die Landesärztekammer Thüringen, die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landesärztekammer Thüringen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_ I \_\_\_\_

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer Bankkarte oder Ihrem Kontoauszug)

Datum, Ort und Unterschrift:

\_\_\_\_\_

**Abmeldebedingungen:** Abmeldungen haben stets schriftlich zu erfolgen. Der Rücktritt bis zum Fälligkeitstermin ist kostenlos möglich. Bei Rücktritt eines Teilnehmers bis 10 Tage vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15 % der Kursgebühr (mind. 10,00 €), bei Rücktritt bis 5 Tage vor Kursbeginn in Höhe von 50 % der Gesamtgebühr erhoben. Eine Erstattung der Gesamtgebühr ist bei späterer Absage oder Nichterscheinen nicht mehr möglich.