

ANMELDUNG FÜR ÄRZTE

Anmeldung für Ärzte zur 10. Jahrestagung der Berliner Dermatologen in Zusammenarbeit mit dem BVDD

Umweltforum Berlin Auferstehungskirche
Pufendorfstraße 11, Ecke Friedenstraße, 10249 Berlin
23.09.2011 ab 13 Uhr, 24.09.2011 ab 8.00 Uhr

.....
Praxisname/Name

.....
Straße

.....
PLZ & Ort

.....
Fon

.....
Fax

.....
E-Mail

Gemeinschaftspraxen: Bitte jeden Teilnehmer separat anmelden!

Ich nehme an der o. g. Veranstaltung teil (kostenlos)

Freitag Freitag ab 20.00 Uhr Samstag

Ich buche verbindlich folgende Workshops

Freitag 10.00 – 13.30 Uhr, Umweltforum (250 € pro Team)

1 QM – Erfolgreiches Arbeiten

Samstag 15.30 – 18.00 Uhr, Neue Mälzerei (je 30 € Gebühr)

2 Botox und Filler

3 Microneedling

4 Fotoworkshop

5 Gelenkuntersuchung

DGBT Zertifizierungs-Kurs (Buchung umseitig)

Ich buche verbindlich die Teilnahme am

Ästhetik Forum (50 € Gebühr), Neue Mälzerei

Samstag ab 18.30 Uhr und Sonntag 9.00 – 15.00 Uhr

Die Gebühren überweise ich 10 Tage nach Rechnungserhalt, spätestens bis zum 12.09.2011.

Antwort per Fax 030 202 38 83 29

per E-Mail info@med-up.de

Online-Anmeldung unter www.meinhautarzt.de

Tel. Rückfragen 030 202 38 83 20

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

DGBT ZERTIFIZIERUNGS-KURS



**2-tägiger DGBT Zertifizierungs-Kurs
Ästhetische Botulinumtoxin-Therapie**

der Deutschen Gesellschaft für Ästhetische Botulinumtoxin-Therapie e.V.

„Special Kurs BVDD“ dieser Kurs ist ausschließlich Mitgliedern des BVDD vorbehalten

24.09.2011 und 10.12.2011 in Berlin

Weitere Informationen unter www.dgbt.de

Ansprechpartner: Lolis Eventmanagement, Frau S. Lolis
Tel. 04207 90 40 51 oder kurse@dgbt.de

Kursgebühren

790,- Euro inkl. MwSt. (Mitglieder DGBT)

890,- Euro inkl. MwSt. (Nicht-Mitglieder DGBT)

Anmeldung für Ärzte zur 10. Jahrestagung der Berliner Dermatologen in Zusammenarbeit mit dem BVDD

.....
Praxisname/Name

.....
BVDD/DGBT-Mitgliedsnummer

.....
Straße

.....
PLZ & Ort

.....
Fon

.....
Fax

.....
E-Mail

Ich buche verbindlich die Teilnahme am

DGBT Zertifizierungs-Kurs

Samstag, 24.09.2011 10.00 – 18.00 Uhr, Umweltforum

und 10.12.2011 (890 € bzw. 790 € für DGBT-Mitglieder)

Die Gebühren überweise ich 10 Tage nach Rechnungserhalt.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

ROCKANTWORT

Med-Up GbR
Albert Dommer
Methfesselstraße 42
D-10965 Berlin

ANMELDUNG FÜR MITARBEITER

Anmeldung zu den Mitarbeiterworkshops auf der
10. Jahrestagung der Berliner Dermatologen in Zusammen-
arbeit mit dem BVDD

Neue Mälzerei, Friedenstraße 91, 10249 Berlin

.....
Praxisname/Name

.....
Straße

.....
PLZ & Ort

.....
Fon

.....
Fax

.....
E-Mail

Gemeinschaftspraxen: Bitte jeden Teilnehmer separat anmelden!

Ich buche verbindlich folgende Workshops (je 20 € Gebühr
für Einfachworkshops, 40 € Gebühr für Doppelworkshops)
(Parallelveranstaltungen – je Block bitte nur eine wählen)

Doppelworkshop (40 €)

Samstag 9.00 – 12.30 Uhr

- A Fotoworkshop**
 B Aknetherapie
 **C BG Hautarzt-
verfahren**

Einfachworkshop (20 €)

Samstag 9.00 – 10.30 Uhr

- D Praxisschulg. Psoriasis**
 E Umgang mit GOÄ
 F Allergologie

Samstag 11.00 – 12.30 Uhr

- G Praxisschulg. Psoriasis**
 H Peelverfahren
 I Allergologie
 **K Patientenmanagement
Psoriasis**

Die Gebühren überweise ich 10 Tage nach Rechnungserhalt,
spätestens bis zum 12.09.2011.

Möchten Sie noch weitere Mitarbeiter anmelden?
Einfach dieses Anmeldeformular kopieren oder Sie nutzen die
Online-Anmeldung unter www.meinhautarzt.de

Antwort per Fax 030 202 38 83 29 per E-Mail info@med-up.de
Tel. Rückfragen 030 202 38 83 20

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

ANMELDUNG FÜR MITARBEITER

Anmeldung zu den Mitarbeiterworkshops auf der
10. Jahrestagung der Berliner Dermatologen in Zusammen-
arbeit mit dem BVDD

Neue Mälzerei, Friedenstraße 91, 10249 Berlin

.....
Praxisname/Name

.....
Straße

.....
PLZ & Ort

.....
Fon

.....
Fax

.....
E-Mail

Gemeinschaftspraxen: Bitte jeden Teilnehmer separat anmelden!

Ich buche verbindlich folgende Workshops (je 20 € Gebühr
für Einfachworkshops, 40 € Gebühr für Doppelworkshops)
(Parallelveranstaltungen – je Block bitte nur eine wählen)

Doppelworkshop (40 €)

Samstag 9.00 – 12.30 Uhr

- A Fotoworkshop**
 B Aknetherapie
 **C BG Hautarzt-
verfahren**

Einfachworkshop (20 €)

Samstag 9.00 – 10.30 Uhr

- D Praxisschulg. Psoriasis**
 E Umgang mit GOÄ
 F Allergologie

Samstag 11.00 – 12.30 Uhr

- G Praxisschulg. Psoriasis**
 H Peelverfahren
 I Allergologie
 **K Patientenmanagement
Psoriasis**

Die Gebühren überweise ich 10 Tage nach Rechnungserhalt,
spätestens bis zum 12.09.2011.

Möchten Sie noch weitere Mitarbeiter anmelden?
Einfach dieses Anmeldeformular kopieren oder Sie nutzen die
Online-Anmeldung unter www.meinhautarzt.de

Antwort per Fax 030 202 38 83 29 per E-Mail info@med-up.de
Tel. Rückfragen 030 202 38 83 20

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

ROCKANTWORT

Med-Up GbR
Albert Dommer
Methfesselstraße 42
D-10965 Berlin