



An Klinik für Anästhesiologie Lehr- und Simulationszentrum Universitätsmedizin Göttingen Von-Siebold-Str. 3 37075 Göttingen

ANMELDUNG

per Mail an: simpag@med.uni-goettingen.de

NASIM25-Kurs Göttingen 11. – 13.09.2026

Simulationstraining von 25 Notarzteinsätzen im Rahmen der Zusatz-Weiterbildung Notfallmedizin

| Anrede | |
|---|------------------|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Titel | |
| Adresse dienstlich | |
| Abteilung | |
| Klinik | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Adresse privat | |
| Straße / Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Email | |
| TelNr. | |
| Hiermit melde ich mich verbindlich an. Die Kurskosten betragen 1800,-€ und werden von mir übernommen. Teilnehmende der UMG können 15% Rabatt auf den Kurspreis bekommen. | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Stornobedingungen

Bei einer Stornierung bis 28 Kalendertage vor dem Kurs werden 25%, bei einer Stornierung bis 14 Kalendertage vor dem Kurs werden 50%, bei einer Stornierung bis 3 Werktage vor dem Kurs werden 75%, danach werden 100% des Gesamtpreises fällig. Wir bitten im Interesse aller Teilnehmer um Verständnis.