



GERMAN RESUSCITATION COUNCIL  
DEUTSCHER RAT FÜR WIEDERBELEBUNG  
GRC - ERC Kurszentrum Göttingen

Universitätsmedizin Göttingen, 37099 Göttingen  
Klinik für Anästhesiologie, TL 195

**Klinik für Anästhesiologie**

Leiter Notfallmedizin

**Priv.-Doz. Dr. med. M. Roessler, DEAA, EDIC, FERC**

Robert-Koch-Str. 40, 37075 Göttingen **Adresse**

0551 / 39-8826 / -67711**Telefon**

0551 / 39-67712 **Fax**

[m.roessler@med.uni-goettingen.de](mailto:m.roessler@med.uni-goettingen.de) **E-Mail**

<https://ains.umg.eu> **Homepage**

**Verbindliche Anmeldung zum  
Kurs der erweiterten Wiederbelebensmaßnahmen  
EUROPEAN PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT (EPALS) KURS  
des**



**European Resuscitation Council**  
Interdisciplinary Council for Resuscitation Medicine and Emergency Medical Care

**von Donnerstag 04. bis Samstag 06. Mai 2023**

**im Lehr – und Simulationszentrum der Klinik für Anästhesiologie, Universitätsklinikum Göttingen**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit:  RettAss  NotSan  Gesundheits- und Krankenpfleger/-in

Arzt / Ärzin im Fachgebiet \_\_\_\_\_  Notarzt/Notärztin

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs der erweiterten Wiederbelebensmaßnahmen bei Kindern (ERC EPALS Provider Course) an, der vom 04. bis 06.05.2023 am Universitätsklinikum Göttingen stattfindet.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Die Kursgebühr beträgt 695,- €. Diese Gebühr inkludiert das Kurshandbuch, die Registrierung des Teilnehmers im ERC Course Management System, die GRC-Kursabgabe, den 2 ½ tägigen Kurs sowie die Verpflegung während der Unterrichtszeit.

Stornobedingungen:

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

Die Anmeldung bitte senden oder faxen an:

(vorbereitet für Fensterumschlag)

Michael Faulstich  
Klinik für Anästhesiologie  
Universitätsmedizin Göttingen  
Robert-Koch-Str. 40  
**37075 Göttingen**

Fax: 0551-3967712