



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

ANMELDUNG

*per Mail an: simpag@med.uni-goettingen.de
 oder per Fax an: 0551-39 67423*

NASIM25-Kurs Göttingen 28. – 30. März 2025

Simulationstraining von 25 Notarzteinsetzen
 im Rahmen der Zusatz-Weiterbildung Notfallmedizin

Frau / Herr	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Titel	
Adresse dienstlich	
Abteilung	
Klinik	
Straße / Hausnummer	
PLZ, Ort	
Adresse privat	
Straße / Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Tel.-Nr.	
Hiermit melde ich mich verbindlich zum NASIM25-Kurs Göttingen, 28. – 30.03.2025, an.	
<hr/>	<hr/>
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%, bis einer Stornierung bis 3 Werktagetage vor dem Kurs werden 75%, danach werden 100% des Gesamtpreises fällig. Wir bitten im Interesse aller Teilnehmer um Verständnis.