

# Verein Parkinson Nurses und Assistenten e.V.

Limmerstr. 71 in 30451 Hannover

Tel: 0511-215 38 11 Fax: 0511-123 74 35

[www.vpna-ev.de](http://www.vpna-ev.de) [info@vpna-ev.de](mailto:info@vpna-ev.de)

## **Anmeldung zum (bitte ankreuzen)**

**Seminar für stationär und ambulant tätiges Pflegepersonal**

**Seminar für Angehörige und nicht examiniertes Betreuungspersonal**

**Seminar Nummer:**

**Veranstaltungsdatum:**

**Veranstaltungsort:**

**An dem oben genannten Seminar nehme ich verbindlich teil!**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Kursgebühr:**

- Pro Teilnehmer 90,00 Euro
- Die Gebühr muss bis 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung überwiesen werden
- Reisekosten und Übernachtungskosten werden vom Teilnehmer selbst getragen

### **Anmeldung:**

- Das Anmeldeformular bitte ausgefüllt per Post, Fax oder Mail an den VPNA e.V.
- Die Teilnehmerzahl ist für jeden Kurs auf 20 Teilnehmer beschränkt
- Die Reihenfolge der Anmeldungen entscheidet

### **Anmeldefrist:**

- bis 14 Tage vor Kursbeginn

### **Stornobedingungen:**

- Volle Kostenerstattung bei schriftlicher Abmeldung bis 7 Tage vor Beginn der Veranstaltung
- 50% Kostenrückerstattung bei schriftlicher Abmeldung bis 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn
- Keine Kostenrückerstattung bei Nichterscheinen
- Kurzfristige Absagen aus wichtigen Gründen behält sich VPNA e.V. vor
- Für An- und Abmeldungen gilt das Datum des Poststempels, des Faxes oder der Email

**Kurzfristige Absagen aus wichtigen Gründen behält sich der VPNA e.V. vor.**

Bankverbindung: Sparkasse Hannover, IBAN: DE19 2505 0180 0910 2017 81, BIC: SPKHDE2HXXX

Vereinsregister Hannover VR Nr. 202039, gemeinnützig anerkannt – Finanzamt Hannover