

Fortbildung für das Praxisteam – „Meet the expert“

Sehr geehrtes Praxisteam,

wir laden Sie herzlich zu oben stehendem Seminar **in Hannover** ein.

Fragen zur Kontrazeption und zur postmenopausalen Hormontherapie gehören zu den häufigsten Themen in der gynäkologischen Sprechstunde. Nicht nur der Arzt/die Ärztin, sondern auch das Team sollte auf entsprechende Fragen fachkundig reagieren können.

In einem praxisorientierten Seminar möchten wir Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern die notwendigen Kenntnisse hierzu vermitteln. Wir laden Ihr Team herzlich ein:

Termin	Mittwoch, 19. Juni 2019 14.30-18.00 Uhr	
Ort	SHERATON HANNOVER PELIKAN HOTEL Pelikanplatz 31 30177 Hannover	
Kosten	45 Euro pro Person inkl. Verpflegung in der Pause	
Inhalte/Programm	14.30 Uhr	Begrüßung mit kleinem Imbiss
	15.00 Uhr	Begrüßung und Einführung [C. Keck]
	15.15 Uhr	Verhütung leicht gemacht – Pille und Co [C. Keck]
	16.15 Uhr	Kaffeepause
	16.45 Uhr	Hormontherapie bei klimakterischen Beschwerden [C. Keck]
	18.00 Uhr	Ende der Veranstaltung

Referent Prof. Dr. med. Christoph Keck
Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe; Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin, Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin, Operative Gynäkologie und Onkologie
amedes | MVZ endokrinologikum Hamburg

Mit besten und kollegialen Grüßen



Prof. Dr. med. Christoph Keck
Vice President Medical Affairs

Meine Anmeldung zur Fortbildung am 19.06.2019 in Hannover | Fax 0800.83 43 240 (kostenfrei)

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben gut lesbar ausfüllen! Danke!)

1. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname _____ 2. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname _____

Rechnungsempfänger Praxisanschrift Privatanschrift

Praxisname _____

Straße & Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Telefon & Fax _____

E-Mail-Adresse **(für die Anmeldebestätigung)** _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten von der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH GmbH gemäß Art. 6 DSGVO gespeichert und ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet und genutzt werden: (1) für die Erstellung und den Versand von Veranstaltungseinladungen und Newslettern (postalisch, per Fax oder per E-Mail) und (2) für das Veranstaltungsmanagement Hamburg (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Anmelde- und Rücktrittsbedingungen:

1. Anmeldung inklusive E-Mail-Adresse an uns senden. 2. Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
3. E-Mail-Anmeldebestätigung wird nach Eingang der Teilnahmegebühr versandt. (E-Mail-Adresse bitte oben angeben)

Rücktrittsbedingungen:

Eine kostenfreie Stornierung wird ausschließlich schriftlich innerhalb von 7 Werktagen vor der Veranstaltung anerkannt. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Veranstaltung aus wichtigen Gründen zu verschieben oder abzusagen. In dem Fall wird die Teilnahmegebühr erstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort | Datum _____

Unterschrift | (Praxis-) Stempel _____