Anmeldung zum

Notarztkurs Tübingen

**„Zusatzbezeichnung Notfallmedizin“**

**04.–11. September 2021, BG Klinik Tübingen**



Titel, Name, Vorname



Straße, Nr.



PLZ, Ort



Geburtsdatum, Geburtsort



Fachrichtung



E-Mail (für Rückfragen) Telefonnummer (für Rückfragen und Infos)

Rechnungsanschrift:





**Anmeldung:**

Bitte lassen Sie uns das **Formular zur „Einverständniserklärung in die Verarbeitung von Bild- bzw. Tonaufnahmen an der BG Klinik Tübingen“ zusammen mit dem Anmeldeformular per E-Mail zukommen. Vielen Dank.**Notarztkurs@bgu-tuebingen.de

**Hinweis:**

Die Veranstaltung wird unter Vorbehalt der aktuellen pandemischen Situation sowie unter Berücksichtigung der behördlichen Vorgaben geplant.