

Anmeldung zum eSeminar der MedVision AG

Ich melde mich zum aufgeführten eSeminar der MedVision AG an:

Bezeichnung der Veranstaltung		Termin	
eSeminare "Anwenderschulung"	<u> 13.03.2025</u>	ca. 10:00 - ca. 12:00 Uhr	Update Dialyseabrechnung
Teilnahmegebühr: 129,00 €/Person und Veranstaltung (zzgl. MwSt.)	14.03.2025	ca. 10:00 - ca. 12:00 Uhr	Update Dialyseabrechnung
Bitte tätigen Sie die Überweisung erst nach Rechnungseingang.	<u> 18.03.2025</u>	ca. 13:00 - ca. 15:00 Uhr	Schulung HD
Bitte beachten Sie, dass Sie erst nach Erhalt einer Auftragsbestätigung der MedVision AG	20.03.2025	ca. 13:00 - ca. 15:00 Uhr	Schulung QS-NET
für ein eSeminar angemeldet sind.	29.04.2025	ca. 13:00 - ca. 16:00 Uhr	Schulung eHealth
	13.05.2025	ca. 13:00 - ca. 16:00 Uhr	Schulung Textverarbeitung
	<u> 15.05.2025</u>	ca. 13:00 - ca. 16:00 Uhr	Schulung Patientenfilter



Anmeldende/r: (bitte immer ausfüllen)	
☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers	
	Name, Vorname
Firmierung	Funktion / Position
	Abteilung
Straße	Telefon
PLZ, Ort	Fax
Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die allgemeinen Gesc den und akzeptiert wurden.	chäftsbedingungen für Veranstaltungen der MedVision AG gelesen, verstan-
Ort, Datum	Unterschrift des/der Zeichnungsberechtigten
Veranstaltungsbeginn noch keine Einladung erhal (<u>sale</u>	e Einladung zum eSeminar versendet. Wenn Sie 5 Werktage vor Iten haben, melden Sie sich bitte im Vertrieb der MedVision AG es@medvision.de). tigung erhalten, wenn Ihre Anmeldung angenommen wurde.
Rechnungsempfänger(in): (bitte immer angeben)	
☐ Anmelder ☐ Sonstige	

Bitte senden Sie die Anmeldung per Fax an 02303-25202-603 oder per E-Mail an sales@medvision.de.