



Anmeldeformular PTA-Weiterqualifizierung „Zytostatika“ (Block A & B)

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Apotheke/Firma: _____

Straße: _____ Tel.: _____ Fax: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Beruf: _____

(Hier bitte Straße, Postleitzahl und Ort des Kostenträgers/Rechnungsempfängers angeben)

Für die Anmeldebestätigung und kurzfristige Informationen benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse: _____

Kostenübernahme erfolgt durch: Arbeitgeber Teilnehmer (Anschrift siehe oben)

Bitte kreuzen Sie Ihre Wunschtermine entsprechend an. Bitte beachten Sie, dass Ihre Wunschtermine verbindlich sind (Mehrfachnennungen möglich!) Von Ihren Wunschterminen wird Ihnen nach Verfügbarkeit ein Durchgang zugeteilt. Aufgrund der hohen Nachfrage werden die Anmeldungen nach Eingangszeit und Datum ermittelt. Sie erhalten zeitnah eine Anmeldebestätigung sowie weitere Informationen.

Seminar	Datum	Ort	Bitte ankreuzen
Durchgang 79	Block A vom 12.-14.05.2023 & Block B vom 08.-10.09.2023	Hamburg	<input type="checkbox"/> W*
Durchgang 80	Block A vom 08.-10.09.2023 & Block B vom 01.-03.12.2023	Hamburg	<input type="checkbox"/> W*
Durchgang 81	Block A vom 01.-03.12.2023 & Block B vom 08.-10.03.2024	Hamburg	<input type="checkbox"/>
Durchgang 82	Block A vom 13.-15.10.2023 & Block B vom 16.-18.02.2024	Hamburg	<input type="checkbox"/>

W* = Achtung, dieses Seminar ist bereits ausgebucht. Sie können sich gern auf die Warteliste setzen lassen. Setzen Sie hierfür bitte ein Kreuz (X)

Betrieb

Krankenhausapotheke öffentliche Apotheke Herstellungsbetrieb Sonstiges: _____

Vorerfahrung in der Zytostatikazubereitung

Keine Bis 2 Jahre
 Bis 5 Jahre Über 5 Jahre

Seminargebühren:

629,- EUR pro Block, Gesamtpreis 1.258,- EUR (netto zzgl. MwSt.); inkl. Seminarunterlagen und Verpflegung während der Veranstaltung. Die Seminargebühren werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung überweisen.

Datenschutz

Die für diese Registrierung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer/E-Mail, werden allein zum Zwecke der Durchführung des Vertragsverhältnisses verarbeitet, vgl. Art. 6 EU-DSGVO. Für jede darüber hinaus gehende Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten sowie die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es Ihrer Einwilligung. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, Einladungen für zukünftige Veranstaltungen von uns zu erhalten. Sofern Sie dies nicht wünschen, streichen Sie bitte diesen Satz.

Datum, Ort

Unterschrift

Ihre Anmeldung wird innerhalb von 5 Werktagen nach Eingang bearbeitet.

Prüfung „PTA Onkologie DGOP“

Die Prüfungen zur „PTA Onkologie (DGOP)“ finden im Rahmen von separat angebotenen Prüfungswochenenden oder im Rahmen unserer Kongresse (NZW-Hamburg und NZW-Sommer) statt. Bereits nach Ihrer Teilnahme am A Block informieren wir Sie automatisch über die geplanten Termine. Die Absolvierung der Prüfung ist nach erfolgreichem Abschluss des gesamten Durchgangs der PTA-Weiterqualifizierung möglich. Die Prüfungsgebühren betragen für Mitglieder der DGOP e.V. 150,- Euro inkl. MwSt. und für Nicht DGOP e.V. Mitglieder 258,- Euro inkl. MwSt.

Bitte beachten Sie, dass nur eine begrenzte Anzahl an Teilnahmeplätzen zur Verfügung steht. Eine Stornierung Ihrer Anmeldung und Leistung muss schriftlich erfolgen und ist nur für den gesamten o.a. Durchgang möglich. Ab 10 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erheben wir eine Stornierungsgebühr von 20 % der Seminargebühren. Die Stornierung gilt für Block A und Block B des o.a. Durchgangs. Die einzelne Stornierung eines A oder B Blocks ist nicht möglich. Bei einer Stornierung 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn sind die vollen Seminargebühren fällig, sofern Sie uns keine Ersatzperson benennen. Eine Vertretung Ihrer Person durch eine andere Person ist bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn möglich. Die Bearbeitungsgebühr hierfür beträgt 10 % der Seminargebühr. Bitte teilen Sie uns den Namen des Ersatzteilnehmers mindestens 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn mit. Namensänderungen ab 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn gelten als Neuregistrierung. Der Veranstalter behält sich Änderungen aus wichtigem Grund vor. Alle genannten Preise verstehen sich rein netto zzgl. der gesetzlichen MwSt. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die AGBs für Seminarteilnehmer an (www.fortbildungsakademie.de). Für Druckfehler keine Haftung.