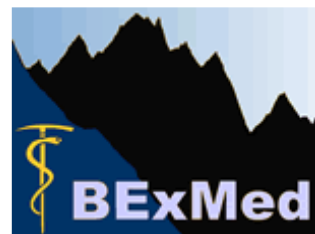


BExMed
Manzostr 72
D - 80997 München

Fax: 089 3277 0756
Email: info@bexmed.de



Kurs Lawinenmedizin und Kälteschäden

Veranstaltungs-Ort: Nösslach im Wipptal
Termin: 17. - 21. Januar 2024

BExMed
Deutsche Gesellschaft für
Berg- u. Expeditionsmedizin e.V.

Geschäftsstelle
Manzostr 72
D- 80997 München

_____	_____
Titel	Geburtsdatum
_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
PLZ	Wohnort
_____	_____
Straße und Nr.	Beruf. Tätigkeit
_____	_____
Telefon privat	Telefon beruflich
_____	_____
Email	

Telefon: +49 (0)89-3277 0755
Fax: +49 (0)89-3277 0756
E-Mail: info@bexmed.de

Vereinsitz: München

Präsident: Prof. Dr. Rainald Fischer
Vize-Präsidentin: Helga Vollendorf

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und
Ärztebank München

IBAN DE29300606010004351347
BIC DAAEEDDD

info@bexmed.de

www.bexmed.de

- Mitglied in der BExMed Mitglied in der ÖGAHM (Nachweis liegt bei)
- Ich möchte Mitglied in der BExMed werden (Antrag liegt bei)

Voraussetzungen:

- Skitourenenerfahrung mit Kondition für 3-4 h Aufstieg und sicheres Abfahren in allen Schneearten
- Erwünscht aber nicht obligat ist die abgeschlossene Alpinarztausbildung
- Mitgliedschaft in der BExMed oder ÖGAHM (Nachweis beilegen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs Lawinenmedizin an:

- Kursgebühr 1.120,-- € (mit Frühbucherrabatt bis 15.10.2023 nur 1.070,- €)

Für die Teilnahmeberechtigung ist die Zahlung der gesamten Lehrgangsgebühr bis spätestens 3 Wochen vor Lehrgangsbeginn Voraussetzung. Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Anmeldebedingungen gelesen und akzeptiert habe.

Datum:

Unterschrift:

BExMedBExMedBExMed