



Frau  
Kristin Krahl  
Tassilostr. 2  
85540 Haar

Fax: 03212-1079 387  
Email: Info@bexmed.de

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

Kristin Krahl  
Tassilostr. 2 | D-85540 Haar

Telefon: +49 (0)89-3265 3672  
Fax: +49 (0)3212-1079 387  
E-Mail: info@bexmed.de

Vereinsitz: Haar

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

Bankverbindung  
Deutsche Apotheker- und  
Ärztebank München  
IBAN DE29300606010004351347  
BIC DAAEDED

[www.bexmed.de](http://www.bexmed.de)

## Expeditionsmedizin für Alpinärzte 2017

Veranstaltungs-Ort: Wallis Schweiz

Termin: 1. bis 8. April 2017

----- Titel	----- Geburtsdatum
----- Name	----- Vorname
----- PLZ	----- Wohnort
----- Straße und Nr.	----- Berufl. Tätigkeit
----- Telefon	----- Mobiltelefon
----- Email	

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

### Voraussetzungen:

- Dipl. of Mountain Medicine oder die erfolgreiche Absolvierung der 3 Alpinärztekurse oder gleichwertiger Ausbildungsstand (entsprechende Kopien liegen bei)
- Mitgliedschaft in der BExMed oder der ÖGAHM (Kopie anbei)
- formloser, detaillierter Tourenbericht im Bereich Skihochtouren der letzten 2 Jahre (Kopie anbei)
- Kondition für 6-8 Stunden mit schwerem Rucksack
- sofortige Anzahlung von 50% der Kursgebühr, 2. Rate spätestens 3 Wochen vor Kursbeginn

### Hiermit melde ich mich verbindlich zum Expeditionskurs an:

- Teilnahmegebühr 1.500,- € (1.350,- € bei schriftlicher Anmeldung bis zum 30.11.2016)

**Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Anmeldebedingungen gelesen und akzeptiert habe. Alle nötigen Kopien habe ich beigelegt.**

Datum:

Unterschrift: