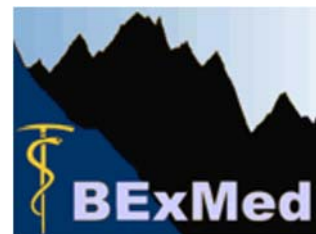


BExMed | Kristin Krahl | Tassilostrasse 2 | D-85540 Haar



Frau
Kristin Krahl
Tassilostr. 2
85540 Haar

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

BExMed
Deutsche Gesellschaft für
Berg- u. 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 DAAEDED3

www.bexmed.de

Kurs Lawinenmedizin und Kälteschäden

Veranstaltungs-Ort: Sankt Jodok am Brenner
Termin: 24. - 28. Januar 2018

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

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

Voraussetzungen:

- Skitourenerfahrung 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 ÖGAMH (Nachweis beilegen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs Lawinenmedizin an:

- Kursgebühr 750,-- € (mit Frühbucherrabatt bis 30.09.2017 nur 700,-- €)

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