



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 DAAEEDDD

www.bexmed.de

Expeditionsmedizin für Alpinärzte 2019

Veranstaltungs-Ort: Wallis Schweiz

Termin: 6. bis 13. April 2019

----- Titel	----- Geburtsdatum
----- Name	----- Vorname
----- PLZ	----- Wohnort
----- Straße und Nr.	----- Berufl. Tätigkeit
----- 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 1.550,-- € (1.500,-- € bei schriftlicher Anmeldung bis zum 30.11.2018)

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

Datum:

Unterschrift:

BExMed BExMed BExMed