



BExMed | Kristin Krahl | Tassilostr. 2 | D-85540 Haar

Frau  
Kristin Krahl  
Tassilostr. 2  
85540 Haar

Fax: 03212-1079 387  
Email: [Info@bexmed.de](mailto: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  
Telefax: +49 (0) 3212-1079 387  
E-Mail: [info@bexmed.de](mailto:info@bexmed.de)

Vereinsitz: Haar

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

Bankverbindung:  
Deutsche Apotheker-  
und Ärztebank München

IBAN: DE29 3006 0601 0004 3513 47  
BIC: DAAEEDXXX

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

## Expeditionskurs für Alpinärzte 2020

Veranstaltungs-Ort: Herbriggen, Wallis Schweiz

Termin: 18. bis 25. April 2020

.....  
Titel Geburtsdatum

.....  
Vorname Name

.....  
Stasse und Hausnummer

.....  
PLZ - Ort Berufliche Tätigkeit

.....  
Mobiltelefon

.....  
E-Mail

Mitglied der BExMed  Mitglied der ÖGAHM (Nachweis beilegen)

Ich möchte Mitglied der BExMed werden (Antrag liegt bei)

**Voraussetzungen erfülle ich:** gute alpinistische Grundausbildung, Skihochtourenenerfahrung und skifahrerisches Können in „schwierigem“ Schnee mit schwerem Rucksack mit Kondition für Touren über 6 - 8 Stunden, Kenntnisse im Umgang mit dem LVS-Gerät, Anseilen am Gletscher und einfache Spaltenbergungsverfahren

### Nachweise liegen bei:

- Skitourenbericht der letzten zwei Jahre
- Dipl. of Mountain Medicine, Teilnahmebescheinigungen der Alpinärztekurse oder vergleichbare Ausbildung
- Mitgliedschaft in der Bexmed oder ÖGAMH (Nachweis beilegen)

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

Teilnahmegebühr 1.830,- € (1.780,- € bei schriftlicher Anmeldung bis zum 30.11.2019)

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

Datum:

Unterschrift:

BExMedBExMedBExMed