



Weiterbildungsseminar
Unternehmerfacharzt

TERMINE UNTERNEHMERFACHARZT

TEILNAHMEGEBÜHR

<input type="checkbox"/>	15. und 16. März 2019	10. und 11. Mai 2019	2.500 € (Mitglieder BFAV e.V. oder BVNF e.V.)
<input type="checkbox"/>	12. und 13. April 2019	07. und 08. Juni 2019	3.000 € (für Nicht-Mitglieder)

TERMINE ZUSATZMODUL PRAXISKAUF UND PRAXISABGABE

TEILNAHMEGEBÜHR

<input type="checkbox"/>	15. und 16. Februar 2019	500 € (Mitglieder BFAV e.V. oder BVNF e.V.) und 600 € Nicht-Mitglieder
--------------------------	--------------------------	--

ANMELDUNG

Sie haben Interesse am Weiterbildungsprogramm und möchten sich gleich anmelden? Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und lassen es uns per Post, Mail oder Fax zukommen:

Campus-Akademie
Universitätsstraße 30
95440 Bayreuth

campus-akademie@uni-bayreuth.de

+49 (0)921 - 55 73 33

Oder Sie melden sich bequem online an unter: campus-akademie.uni-bayreuth.de/de/akademie/anmeldung

PERSÖNLICHE DATEN

Frau Herr

Name, Vorname, Titel*

Geburtsdatum/-ort*

Privatanschrift* [diese Anschrift für Rechnung, Post verwenden]

Funktion/Position

Institution/Unternehmen

Firmenanschrift [diese Anschrift für Rechnung, Post verwenden]

Berufsausbildung/Hochschulabschluss*¹

Telefon [dienstlich/privat]

E-Mail-Adresse*

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Teilnahmebedingungen und den AGBs der Campus-Akademie der Universität Bayreuth zu.

Ort, Datum*

Unterschrift*

* Pflichtangabe

¹ Die Konditionen und die AGB sind auf der Homepage der Campus-Akademie (campus-akademie.de) einsehbar.