



### Hörscreeningzentrum Nordrhein

Klinik und Poliklinik für Hals-,  
Nasen- und Ohrenheilkunde  
Gebäude 23, Kerpener Straße 62  
50924 Köln

Frau Dr. med. R. Lang-Roth  
Prof. Dr. rer. nat. M. Walger

Projektmanagement:  
**Frau S. Fabian**  
Telefax: +49 221 478-88760  
E-Mail: [info@hoerscreening-nordrhein.de](mailto:info@hoerscreening-nordrhein.de)  
Homepage: [www.hoerscreening-nordrhein.de](http://www.hoerscreening-nordrhein.de)

Köln, den 12. August 2010

### Anmeldung zur Schulung zum Neugeborenen-Hörscreening Nordrhein

Bitte schicken Sie das umseitige Anmeldeformular ausgefüllt und unterschrieben per Post, Fax oder eingescannt als E-Mail an:

Uniklinik Köln- HNO Klinik  
**Hörscreeningzentrum Nordrhein**  
c/o Frau Fabian  
Kerpenerstr. 62  
50924 Köln

Tel.: 0221- 478 88759  
Fax: 0221-478 88760  
[info@hoerscreening-nordrhein.de](mailto:info@hoerscreening-nordrhein.de)

Bitte überweisen Sie bis spätestens 10 Tage vor dem Schulungstermin die Teilnahmegebühr in Höhe von 60,- Euro pro Person auf nachfolgendes Konto, **geben Sie bitte immer als Verwendungszweck: 3600 0058 01 plus Name/Teilnehmer und Schulungsdatum an, da Ihre Überweisung nur so korrekt zugeordnet werden kann!**

**Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft Köln**  
**BLZ 370 205 00**  
**Konto-Nr. 8 150 000**  
**Verwendungszweck: 3600 0058 01**

### Rücktritt, Veranstaltungsausfall und Haftung

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass bei Stornierung der Anmeldung bis 7 Tage vor der Veranstaltung, bei Stornierung danach bzw. bei Nichterscheinen am Veranstaltungstag eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,-Euro einbehalten wird. Eine Ersatzperson kann genannt werden, in diesem Falle fällt keine Bearbeitungsgebühr an. Bitte nehmen Sie Ihre Stornierung immer schriftlich unter o.g. genannter Adresse vor. Bei nicht ausreichender Belegung (mind. 5 Teilnehmer), kann die Veranstaltung kurzfristig durch das Hörscreeningzentrum abgesagt werden. Sollte die Veranstaltung von uns aus wichtigen Gründen abgesagt werden müssen, so besteht Anspruch auf volle Rückerstattung der Teilnahmegebühr; Ansprüche darüber hinaus bestehen nicht. Die Haftung für Unfälle bei der An- und Abreise zum Schulungsort wird ausgeschlossen. Dies gilt ebenso für den Diebstahl mitgebrachter Gegenstände während des Veranstaltungszeitraumes.



**Fax-Anmeldung bitte an: 0221- 478 88760**

Uniklinik Köln- HNO Klinik  
**Hörschreibezentrum Nordrhein**  
c/o Frau Fabian  
Kerpenerstr. 62  
50924 Köln

**Anmeldung zur Schulung zum Neugeborenen-Hörschreibe Nordrhein**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die unten genannte Schulung an. Die Teilnahmegebühr beträgt 60,-Euro pro Person.

<b>Klinik (Adresse)</b>	
<b>Abteilung</b>	
<b>Station</b>	

Vom Teilnehmer vollständig auszufüllen!

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. Kontakt: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gewünschter Schulungstermin: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift und Stempel \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie daran, dass Ihre Anmeldung erst nach Überweisung/Eingang der Teilnahmegebühr endgültig bestätigt werden kann.