

**Antwort - bitte per Post oder Fax-Nr.: 08686 98 45 10**  
zurücksenden



**M.O.S.**  
MEDICAL OFFICE SERVICE  
LISA WOLFERSBERGER

M.O.S. Medical Office Service  
Lisa Wolfersberger  
Postfach 1139  
83405 Laufen

## Seminar-Anmeldung

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Praxis, Krankenhaus

\_\_\_\_\_  
Fachgebiet (genaue Bezeichnung), Abteilung, Position

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, Fax

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

Abweichende Rechnungsadresse  ja  nein

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem folgenden Seminar an:**

### Seminar:

- |                          |                          |               |     |                     |
|--------------------------|--------------------------|---------------|-----|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Übungs-Workshop      | Sa 09.03.2013 |     | 9.00 bis 16.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Übungs-Workshop      | Sa 07.12.2013 |     | 9.00 bis 16.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Aufbau-Workshop      | Fr 26.04.2013 |     | 9.00 bis 17.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Aufbau-Workshop      | Sa 26.10.2013 |     | 9.00 bis 17.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Special Anästhesie   | Fr 08.03.2013 |     | 9.00 bis 17.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Special Orthopädie   | Sa 27.04.2013 |     | 9.00 bis 17.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | Forderungsmanagement     | Fr 26.07.2013 |     | 14.00 bis 18.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | UV-GOÄ                   | Fr 25.10.2013 |     | 9.00 bis 17.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Basistraining        | Fr 22.02.2013 | bis | Mo 25.02.2013       |
| <input type="checkbox"/> | GOÄ-Intensivtraining     | Mo 08.07.2013 | bis | Fr 12.07.2013       |
| <input type="checkbox"/> | „BWL-light“              | Do 17.10.2013 | bis | Fr 18.10.2013       |
| <input type="checkbox"/> | Berufs- u. Vertragsrecht | Sa 19.10.2013 |     | 9.00 bis 17.00 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> | Prakt. Know-How          | Fr 08.11.2013 | bis | Sa 09.11.2013       |

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

Postfach 1139  
83405 Laufen

Telefon: 08686/9849830  
Telefax: 08686/984510  
info@medical-officeservice.de  
www.medical-officeservice.de



**M.O.S.**

MEDICAL OFFICE SERVICE

LISA WOLFERSBERGER

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen für Fortbildungen & Schulungen**

Für die Teilnahme an unseren Fortbildungen und Schulungen (im folgenden Veranstaltung genannt) sind folgende Konditionen bindend:  
Abweichende AGB des Teilnehmers haben keine Gültigkeit!

### **1. Anmeldung**

Wenn Sie sich für eine Veranstaltung entschieden haben, können Sie sich per E-Mail, Fax oder per Post anmelden. Bitte geben Sie eine Rechnungsanschrift, Ihren vollständigen Namen und Ihre Kontaktdaten an.

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit weiteren Informationen. Die Anmeldungen für offene Seminare werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Die Anmeldung wird durch unsere Bestätigung rechtsverbindlich.

### **2. Gebühren**

Die Rechnung über die Veranstaltungsgebühr geht Ihnen spätestens 2 Wochen vor der Veranstaltung zu. Die Zahlung ist, sofern auf der Rechnung nicht anders angegeben, sofort zur Zahlung fällig. Der Teilnahmebetrag versteht sich bei Inhouse-Schulungen pro Veranstaltungstermin incl. der vereinbarten Teilnehmer. Bei offenen Seminaren pro Person und Veranstaltungstermin.

### **3. Rücktritt**

Von der Abgabe der Anmeldung kann kein Rechtsanspruch auf Teilnahme abgeleitet werden. Der Veranstalter hat das Recht, bei Vorliegen wichtiger Gründe, wie nicht ausreichender Beteiligung oder Krankheit der Dozenten, Veranstaltungen abzusagen. Er ist dann verpflichtet, bereits bezahlte Entgelte zu erstatten. Weitergehende Ansprüche hat der Teilnehmer nicht.

Ein Rücktritt des Teilnehmers ist bis 21 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei möglich. Bei Absagen bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist die Hälfte, danach die gesamte Veranstaltungs-Gebühr fällig. Falls Sie kurzfristig nicht teilnehmen können, ist die Anmeldung auf eine Ersatzperson übertragbar. Mit Beginn der Veranstaltung ist eine Rückerstattung von Gebühren oder eine Übertragung auf Ersatzpersonen nicht mehr möglich.

Der Teilnehmer ist grundsätzlich berechtigt, den Nachweis zu führen, dass durch die Stornierung der Teilnahme ein Schaden überhaupt nicht entstanden oder wesentlich niedriger ist, als die einbehaltene Stornierungsgebühr.

### **4. Änderungen**

Ein Dozenten-Wechsel der Dozenten sowie Änderungen im Veranstaltungsablauf berechtigen den Teilnehmer weder zum Rücktritt vom Vertrag noch zur Minderung des Entgelts.

### **5. Haftung**

Die Veranstaltungen werden von qualifizierten Dozenten sorgfältig vorbereitet und durchgeführt. M.O.S. übernimmt keine Haftung für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit in Bezug auf Tagungsunterlagen und Vorträge.

M.O.S. haftet nicht für Schäden, außer wenn diese auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten von Angestellten oder sonstigen Erfüllungsgehilfen beruhen. M.O.S. haftet nicht für Beschädigung, Verlust oder Diebstahl mitgebrachter Gegenstände. Wird eine Veranstaltung abgesagt, im Verlauf abgesetzt oder fallen einzelne Stunden aus, haftet M.O.S. nur für grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verschulden. Ein Anspruch auf Ersatz von Reise- und Übernachtungskosten sowie Arbeitsausfall ist ausgeschlossen.

Postfach 1139  
83405 Laufen

Telefon: 08686/9849830

Telefax: 08686/984510

info@medical-officeservice.de

www.medical-officeservice.de