

Deutsches Institut für Ärztliche Mission e.V.  
Team Bildung  
Paul-Lechler-Str. 24  
72076 Tübingen

Deutsches Institut für Ärztliche Mission e.V.  
Gabi Hettler  
Paul-Lechler-Str. 24  
D – 72076 Tübingen  
Tel: 0049-(0)7071/ 206-538  
Fax: 0049-(0)7071/ 206-510

E-Mail: hettler@difaem.de  
Internet: www.difaem.de

### Anmeldung zum Seminar:

**„Medizinisches Basiswissen für das Leben in den Tropen“ am 28. Juli 2012**

**Seminargebühren: 65€ einschließlich Verpflegung**

Name	Vorname
Straße (privat)	PLZ/ Ort (privat)
Institution/ Firma*	
Rechnungsanschrift*	
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	
Beruf	Ausreiseland

\*Missionswerke, Entwicklungsorganisationen oder Firmen erhalten eine Rechnung. Privatpersonen bitten wir, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

### Unterkunft und Verpflegung

Das Difäm verfügt über ein eigenes Gästehaus ([www.gaestehaus-albblick.de](http://www.gaestehaus-albblick.de)). Bitte buchen Sie Ihr Zimmer direkt mit Hinweis auf dieses Seminar, falls Sie dort übernachten möchten. Die Mahlzeiten können in der nahe gelegenen Tropenklinik Paul-Lechler-Krankenhaus eingenommen werden. Alternativ kann auch eine Gemeinschaftsküche genutzt werden.

Unterkunft	Preise
Einzelzimmer pro Nacht mit Frühstück/ Dusche/WC (begrenzte Anzahl vorhanden)	49,00 €
Doppelzimmer pro Nacht mit Frühstück/ Dusche/WC	69,00 €

## **Wichtige Hinweise**

Falls Sie eine Email Adresse angegeben haben, erhalten Sie die **Anmeldebestätigung** auf diesem Weg.

Sollte das Seminar ausgebucht sein, erstellen wir eine **Warteliste** und melden uns bei Ihnen, sobald ein Platz frei wird.

**Zwei Wochen** vor Beginn des Seminars erhalten Sie ein Schreiben mit weiteren Informationen über das Seminar und eine Wegbeschreibung.

Das Seminar ist an eine **Mindestteilnehmerzahl von 8 Personen** gebunden. Sollte diese Teilnehmerzahl nicht zustande kommen, werden wir Sie **drei Wochen** vor Kursbeginn darüber informieren.

**Stornogebühren** in Höhe von 10,00 Euro erheben wir bei einer Abmeldung innerhalb von **vier Wochen** vor Beginn des Seminars.

### **Hinweis für Anmeldungen aus dem Ausland:**

Da ein Lastschriftverfahren nur innerhalb Deutschlands möglich ist, bitten wir Sie mit nachfolgenden Bankdaten **die Begleichung der Kursgebühren über 65.- € bis zum 01. Juli zu veranlassen**. Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung können Sie vor Ort bar bezahlen.

Bei Absagen innerhalb 4 Wochen vor Kursbeginn behalten wir die Stornogebühr von **10.- €** als Aufwandsentschädigung ein.

Kreissparkasse Tübingen Swift Nummer: SOLADES 1 TUB  
IBAN: DE 6664150020 0000 256 005  
Evangelische Kreditgenossenschaft Stuttgart  
Bankleitzahl: 520 604 10  
Kontoinhaber: Deutsches Institut für Ärztliche Mission  
Konto: 405 477

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten an die Teilnehmer/innen des Seminars weitergegeben wird.

---

Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Institut für Ärztliche Mission e.V., **die Seminargebühren sowie Kosten für Unterkunft und Verpflegung** für das Seminar „**Medizinisches Basiswissen für das Leben in den Tropen**“ am **28. Juli 2012** von meinem Konto abzubuchen.

---

Kontoinhaber/in

---

Bankbezeichnung (Name, Ort, Zweigstelle)

---

Bankleitzahl

Kontonummer

---

Datum, Unterschrift

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Kontodaten werden nach erfolgtem Lastschrifteinzug gelöscht.