

### **Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an**

Kompetenzzentrum Weiterbildung Allgemeinmedizin Westfalen-Lippe  
Ruhr Universität Bochum  
Abteilung für Allgemeinmedizin  
MA 01/255

Universitätsstraße 150  
44801 Bochum

[kwwl@rub.de](mailto:kwwl@rub.de) oder per Fax an: 0234 32-14364

### **Anmeldung**

Die Vergabe der Teilnahmeplätze erfolgt nach Posteingang der Anmeldungen. Ein Recht auf Teilnahme an der Veranstaltung mit begrenzter Teilnehmerzahl besteht nicht. Die Kosten für das „Train-The-Trainer-Basistraining“ sind inkludiert, sofern eine Einschreibung im KWWL erfolgt ist (s. Anhang).

Lediglich Übernachtungs- und Verpflegungskosten (ca. 60€, zzgl. Übernachtung inkl. Frühstück, Mahlzeiten Fr/Sa) sind von den Teilnehmenden selbst zu tragen und vor Ort zu bezahlen. Die An- und Abreise erfolgt auf eigene Kosten. Über die Teilnahme an dieser Fortbildungsveranstaltung wird eine Teilnahmebestätigung ausgestellt; Fortbildungspunkte sind bei der Ärztekammer WL beantragt.

Die Veranstalter sind berechtigt, das Seminar in wichtigen Fällen - auch kurzfristig - abzusagen, insbesondere, wenn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird bzw. sich sonstige für die Seminaerdurchführung wesentliche Bedingungen ändern. Weitergehende Ansprüche, insbesondere Schadenersatzansprüche, sind ausgeschlossen.

Jegliche Haftung für höhere Gewalt ist ausgeschlossen. Dies gilt für alle nicht in diesen Bedingungen geregelten Ansprüche. Für Schäden, welche der Veranstalter zu vertreten hat, haften wir - unabhängig vom Rechtsgrund - nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Im Übrigen ist die Haftung ausgeschlossen. Dies gilt insbesondere für Unfälle bei der An- und Abreise und während des Aufenthalts am Veranstaltungsort, für sonstige Personen- und Sachschäden sowie für Diebstahl mitgebrachter Gegenstände während des Veranstaltungszeitraums.



Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgende Veranstaltung an:

**Train the Trainer Basistraining für die Weiterbildung: Sicherheit und Qualität durch strukturiertes Feedback**

**Fr., 29.03.2019, 15.00 Uhr - Sa., 30.03.2019, 17.00 Uhr**

**Agora: Hotel + Tagungsort**

**Bismarckallee5**

**48151 Münster**

**0251/48426-0**

NAME: .....

ADRESSE: .....

TELEFON/FAX: .....

E-MAIL: .....

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Mir ist bekannt, dass das Agora:Hotel bis einschließlich 28.01.2019 ein Abrufkontingent an Zimmern bereithält, das unter dem Stichwort „KWWL“ gebucht werden kann. Nach dem 28.01.2019 wird eine Verfügbarkeit der Zimmer nicht mehr gewährleistet.

Datum/Unterschrift .....

**Ihre Ansprechpartnerin:**

Kompetenzzentrum Weiterbildung Allgemeinmedizin Westfalen-Lippe

Ruhr-Universität Bochum

Abteilung für Allgemeinmedizin

Dipl. Päd. Sophie-Anabelle Hoffmann,

MA 01/253

Universitätsstraße150,

44801 Bochum,

Tel.: 0234/32-27125, Fax: 0234/32-14364

[Sophie-Anabelle.Hoffmann@rub.de](mailto:Sophie-Anabelle.Hoffmann@rub.de)