



## Anmeldung

## Kompressionstherapie

## in Theorie und Praxis

am 11. Oktober 2024 von 08:30 - 17:00 Uhr  
im Seminarhotel Springer Schössl Wien

medi Austria GmbH  
Adamgasse 16/7  
A-6020 Innsbruck / Austria  
fon: +43 (0) 512579515  
fax: +43 (0) 51257951545  
[vertrieb@medi-austria.at](mailto:vertrieb@medi-austria.at)  
[www.medi.de](http://www.medi.de)

Institution / Ansprechpartner / Teilnehmer \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_, Postleitzahl Ort \_\_\_\_\_

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

Wir melden für die Fortbildung „Kompressionstherapie in Theorie u. Praxis“ folgende Teilnehmer an:

Herr Frau Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Herr Frau Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Herr Frau Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Herr Frau Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Herr Frau Titel \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Semindauer: 1 Tag, von 8.30 Uhr bis 17.00 Uhr

Wo: Seminarhotel Springer Schössl, Tivoligasse 73, 1120 Wien

Teilnahmegebühr p. Person € 55,- inkl. Mwst. Preis inkl. Seminarunterlagen, Pausen- Mittagsverpflegung

Zielgruppe: Die Veranstaltung richtet sich an medizinisches Personal wie DGKP und Therapeuten

Anmeldeschluss: 30.09.2024

Die Reihenfolge der Anmeldungen wird für die Teilnahme berücksichtigt!

Bankverbindung : medi Austria GmbH Hypo Vereinsbank \* IBAN DE02 7732 0072 0019 3463 82 \* BIC: HYVEDEMM412

Unterschrift / Stempel