



**Verbindliche Anmeldung**  
**Ausbildung der Ausbilder (Ausbilderkurs) - Kurs nur für Ärztinnen/Ärzte\***  
\*Für das Praxispersonal werden eigene Kurse angeboten.

Kursort: **Walner-Schulen, Fortbildungszentrum für medizinische Berufe  
der Bayerischen Landesärztekammer  
Grillparzerstr. 8  
81675 München**

Kurstermin: **08.11.2024 von 13.00 Uhr bis 20.00 Uhr**

**Ja, ich nehme verbindlich an diesem Kurs teil**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bei Rückfragen: 089/4147-355 (Frau Müller/Frau Leffer)**

Bitte Anmeldung bis spätestens **04.11.2024** per E-Mail ([berufsordnung2@blaek.de](mailto:berufsordnung2@blaek.de)) zurücksenden. Eine Platzreservierung erfolgt nach Eingangsdatum im Rahmen der zur Verfügung stehenden Kursplätze. Eine gesonderte Anmeldebestätigung erfolgt seitens der Bayerischen Landesärztekammer nicht.