

Anmeldung / Bewerbung bitte an folgende Adresse:

Krankenhaus der Barmherzigen Brüder
Bildungsinstitut für Gesundheitsfachberufe
- Fortbildung -
Nordallee 1, 54292 Trier

oder an die entsprechenden Fax-Adresse

+49 (0)651 208-1409

oder an die E-Mail-Adresse

fortbildung@bk-trier.de

Hinweis zur Anmeldung:

Nach Anmeldung erhalten die Teilnehmer eine Anmeldebestätigung.
Die Teilnahmebestätigung und die Zahlungsaufforderung werden nach Anmeldeschluss zugesandt. Bei unzureichender Teilnehmerzahl werden die einzelnen Veranstaltungen schriftlich abgesagt.

Rücktrittsregelung:

Bei Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung bis 30 Tage vor Beginn der Veranstaltung wird eine Bearbeitungsgebühr von 20 Euro erhoben.
Erfolgt der Rücktritt bis 14 Tage vor der Veranstaltung, fallen 50 Prozent der Gebühren (mindestens 20 Euro) an.
Bei späterem Rücktritt ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten. Sie können jederzeit einen Ersatzteilnehmer benennen.
Stornierungen müssen schriftlich per Brief oder Fax erfolgen.
Ausgenommen von dieser Rücktrittsregelung sind die Veranstaltungen des Verbands Physikalische Therapie (VPT) und des Zentralverbands der Physiotherapeuten / Krankengymnasten (ZVK)