

# EINLADUNG

FÜR ÄRZTE UND MFA

Die GO-LU Akademie lädt ein zur Fortbildung



## Update in der Wundversorgung (Teil 1)

20.02.2019 (Mi.)  
14:30-16:30 Uhr  
GO-LU Vortragsraum  
Paul-Klee-Str. 1  
67061 Ludwigshafen



Workshop Ulcus cruris mit  
Fallbeispielen

### REFERENTEN

**Engelbert Pacem**  
Zertifizierter Wundexperte nach ICW  
**Sabine Rothfritz**  
Zertifizierte Wundexpertin nach ICW

### ORGANISATORISCHER HINWEIS

Die Anmeldung nehmen Sie bitte per E-Mail ([info@go-lu.de](mailto:info@go-lu.de)) oder per Faxantwort vor. Bei Fragen zur Veranstaltung wenden Sie sich bitte an Frau Steil – Tel. 0621 660030-0 oder [steil@go-lu.de](mailto:steil@go-lu.de).

**FÜR GO-LU-MITGLIEDER IST DIE VERANSTALTUNG KOSTENLOS!**  
**FÜR NICHTMITGLIEDER BETRÄGT DIE TEILNAHMEGEBÜHR € 25,00.**

Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Ein kleiner Imbiss steht für Sie vor und während der Veranstaltung bereit.

Mit freundlicher Unterstützung:



Fortbildungspunkte wurden beantragt.

Fax-Antwort // Anmeldung  
**Update in der Wundversorgung (Teil 1)**  
am 20.02.2019

Bis spätestens **15.02.2019**

Telefax: **0621 660030-20**

Anzahl und Namen der teilnehmenden  
Personen: \_\_\_\_\_

Praxisstempel

**GO-LU**  
**Gesundheitsorganisation**  
**Ludwigshafen eG**  
Paul-Klee-Straße 1  
67061 Ludwigshafen  
Telefon: 0621 660030-0  
Telefax: 0621 660030-20  
E-Mail: [info@go-lu.de](mailto:info@go-lu.de)  
Internet: [www.go-lu.de](http://www.go-lu.de)

**Fax-Nr. 0621 660030-20**

## **Verbindliche Fax-Anmeldung für die Fortbildung**

**„Update in der Wundversorgung (Teil 1)“**

**am 20.02.2019**

**14:30 Uhr – 16:30 Uhr**

**GO-LU eG Vortragsraum**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**FÜR GO-LU-MITGLIEDER IST DIE VERANSTALTUNG KOSTENLOS!  
FÜR NICHTMITGLIEDER BETRÄGT DIE TEILNAHMEGEBÜHR € 25,00 (INKL. MWST)**

Eine Teilnahme an der Veranstaltung ist nur nach Vorauszahlung der Teilnahmegebühr möglich, wobei aufgrund der begrenzten Plätze exakt nach Zahlungseingang vorgegangen wird.

Überweisung an:

Gesundheitsorganisation Ludwigshafen eG

**IBAN DE89 6709 0000 0085 8009 06**

Eine Anmeldebestätigung wird Ihnen nach Zahlungseingang zugesandt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre verbindliche Anmeldung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

Organisatorische Hinweise:

Unplanmäßige Änderungen oder die Absage von Veranstaltungen (z.B. wegen Ausfall des Referenten oder zu geringer Teilnehmerzahl) behalten wir uns vor. Wir bitten Sie insoweit um Ihr Verständnis. Selbstverständlich werden wir Sie in einem solchen Fall unverzüglich informieren. Sollte eine Veranstaltung abgesagt oder verschoben werden, erstatten wir Ihnen umgehend die bezahlte Teilnahmegebühr bzw. bieten Ihnen Alternativtermine an. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen.