

Nicht-ärztliche Praxisassistentin (NäPa) Refresher-Kurs 2026



Anmeldung

Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Mail an: info@gesundes-kinzigtal.de
Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs verbindlich an:

Titel und Datum der Veranstaltung

	NäPa-Refresher 180,00 Euro (inkl. Getränke + Mittagessen)	Freitag, 24.04.2026 Samstag, 25.04.2026	9:00 bis 16:00 Uhr 9:00 bis 16:00 Uhr
--	---	--	--

Vor- und Nachname Teilnehmer/in

E-Mail

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Praxisstempel

Berufsbezeichnung

- erforderlich** ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Teilnahme und Kontaktaufnahme elektronisch DSGVO-konform gespeichert, verarbeitet und gelöscht werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie hier: www.gesundes-kinzigtal.de/datenschutzerklaerung
- erforderlich** ☐ Ich erkläre mich mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Gesundes Kinzigtal GmbH einverstanden. Diese finden Sie unter: www.gesundes-kinzigtal.de/agb
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten über die Veranstaltung hinaus gespeichert und verarbeitet werden, um über Refresher-Kurse und Folge-Veranstaltungen im Rahmen des NäPa-Netzwerkes informiert zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Rechnungsempfänger und Anschrift (falls abweichend von Teilnehmer/in)

Vor- und Nachname

E-Mail

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

☐ Praxispartner GK / HzV / AOK FAV

- erforderlich** ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Teilnahme und Kontaktaufnahme elektronisch DSGVO-konform gespeichert, verarbeitet und gelöscht werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie hier: www.gesundes-kinzigtal.de/datenschutzerklaerung
- erforderlich** ☐ Ich erkläre mich mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Gesundes Kinzigtal GmbH einverstanden. Diese finden Sie unter: www.gesundes-kinzigtal.de/agb
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten über die Veranstaltung hinaus gespeichert und verarbeitet werden, um über Refresher-Kurse und Folge-Veranstaltungen im Rahmen des NäPa-Netzwerkes informiert zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift Rechnungsempfänger