

## Anmeldung

TÜV NORD Akademie GmbH & Co. KG

Geschäftsstelle Bremen

Airbus-Allee 3

28199 Bremen

Frau Britta Vogelsang

Tel: 0421 22318-14

**Fax: 0421 22318-22**

E-Mail: bvogelsang@tuev-nord.de

### Veranstaltungs-Titel

Medizinprodukteberater und Sicherheitsbeauftragter Gemäß §§

30 und 31 Medizinproduktegesetz (MPG)

### Nummer

EX/A33/20351101/12082019-1

### Termin

12.08.2019 - 12.08.2019, 09:00 - 16:30

### Gesamtpreis

618,80 EUR (inkl. USt)

**Bitte tragen Sie Ihre Daten vollständig und gut lesbar ein.**

Firma/Abteilung:

---

Branche/Anzahl der Mitarbeiter:

---

Name/Vorname/Funktion:

---

Straße/Hausnummer:

---

Land/PLZ/Ort:

---

Telefon/Fax/E-Mail:

---

Rechnungsanschrift:

---

---

Bemerkungen/Fragen/Hinweise:

---

---

Ich/wir erkenne/n die Teilnahmebedingungen der TÜV NORD Akademie GmbH & Co. KG an.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vorgesetzter (falls erforderlich): \_\_\_\_\_