

## Anmeldung BNGO-Mitglied - 1. Schwester

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

MedConcept GmbH, Tel 03342 42 689 30, Fax: **03342 42689 40**, E-Mail: [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org)

---

### Veranstaltung

Titel/Thema: BNGO Curriculum Onkologie – Refresher  
Tagungsort: Seehotel Zeuthen, Fontaneallee 27/28, 15738 Zeuthen  
Termin: Freitag/Samstag, 20./21. September 2019  
Organisator: MedConcept GmbH im Auftrag des BNGO e.V.

---

### Angaben zu Ihrer Person

Firma / Einrichtung: \_\_\_\_\_

Bereich / Abteilung: \_\_\_\_\_

Titel/Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Rechnungsstellung an: \_\_\_\_\_

*ggf. bitte alternative Anschrift angeben*

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Seminargebühren

Die Seminargebühren betragen **150,00 € netto** zzgl. gesetzliche MwSt. und beinhalten die Übernachtung im Einzelzimmer inkl. Frühstück, Seminar -und Referentenleistungen, Tagungsunterlagen, Tagungsgetränke, Mittagessen inkl. Getränke, Abendessen inkl. Getränke. Alle darüber hinaus anfallenden individuellen Kosten müssen vom Teilnehmer selbst getragen werden. Reisekosten zum Veranstaltungsort werden nicht erstattet.

### Organisatorische Hinweise/Teilnahmebedingungen

Es gelten die Teilnahmebedingungen und organisatorischen Hinweise der MedConcept GmbH, welche dem Anmeldenden durch die MedConcept GmbH überreicht worden sind. Die organisatorischen Hinweise und Teilnahmebedingungen der MedConcept GmbH können ferner unter [www.medconcept.org](http://www.medconcept.org) eingesehen werden.

---

*[ ] Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen und der organisatorischen Hinweise der MedConcept GmbH, welche mir durch die MedConcept GmbH überreicht worden und damit bekannt sind, zur Fortbildung „BNGO Curriculum Onkologie – Refresher“ an. **(Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um ein Pflichtfeld handelt!)***

*[ ] Mit Setzen des Hakens erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir erhobenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer Nachricht an [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org) widerrufen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unter [www.medconcept.org/datenschutzerklaerung](http://www.medconcept.org/datenschutzerklaerung). **(Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um ein Pflichtfeld handelt!)***

*[ ] Bitte informieren Sie mich künftig über weitere interessante Fortbildungsveranstaltungen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer Nachricht an [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org) widerrufen.*

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der Teilnehmerin

## Anmeldung BNGO-Mitglied - 2. Schwester

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

MedConcept GmbH, Tel 03342 42 689 30, Fax: **03342 42689 40**, E-Mail: [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org)

---

### Veranstaltung

Titel/Thema: BNGO Curriculum Onkologie – Refresher  
Tagungsort: Seehotel Zeuthen, Fontaneallee 27/28, 15738 Zeuthen  
Termin: Freitag/Samstag, 20./21. September 2019  
Organisator: MedConcept GmbH im Auftrag des BNGO e.V.

---

### Angaben zu Ihrer Person

Firma / Einrichtung: \_\_\_\_\_

Bereich / Abteilung: \_\_\_\_\_

Titel/Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Rechnungsstellung an: \_\_\_\_\_

*ggf. bitte alternative Anschrift angeben*

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Seminargebühren

Die Seminargebühren betragen **355,00 € netto** zzgl. gesetzliche MwSt. und beinhalten die Übernachtung im Einzelzimmer inkl. Frühstück, Seminar -und Referentenleistungen, Tagungsunterlagen, Tagungsgetränke, Mittagessen inkl. Getränke, Abendessen inkl. Getränke. Alle darüber hinaus anfallenden individuellen Kosten müssen vom Teilnehmer selbst getragen werden. Reisekosten zum Veranstaltungsort werden nicht erstattet.

### Organisatorische Hinweise/Teilnahmebedingungen

Es gelten die Teilnahmebedingungen und organisatorischen Hinweise der MedConcept GmbH, welche dem Anmeldenden durch die MedConcept GmbH überreicht worden sind. Die organisatorischen Hinweise und Teilnahmebedingungen der MedConcept GmbH können ferner unter [www.medconcept.org](http://www.medconcept.org) eingesehen werden.

---

[ ] Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen und der organisatorischen Hinweise der MedConcept GmbH, welche mir durch die MedConcept GmbH überreicht worden und damit bekannt sind, zur Fortbildung „BNGO Curriculum Onkologie – Refresher“ an. **(Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um ein Pflichtfeld handelt!)**

[ ] Mit Setzen des Hakens erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir erhobenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer Nachricht an [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org) widerrufen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unter [www.medconcept.org/datenschutzerklaerung](http://www.medconcept.org/datenschutzerklaerung). **(Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um ein Pflichtfeld handelt!)**

[ ] Bitte informieren Sie mich künftig über weitere interessante Fortbildungsveranstaltungen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer Nachricht an [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org) widerrufen.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der Teilnehmerin

## Anmeldung BNGO-Mitglied - 3. Schwester

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

MedConcept GmbH, Tel 03342 42 689 30, Fax: **03342 42689 40**, E-Mail: [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org)

---

### Veranstaltung

Titel/Thema: BNGO Curriculum Onkologie – Refresher  
Tagungsort: Seehotel Zeuthen, Fontaneallee 27/28, 15738 Zeuthen  
Termin: Freitag/Samstag, 20./21 September 2019  
Organisator: MedConcept GmbH im Auftrag des BNGO e.V.

---

### Angaben zu Ihrer Person

Firma / Einrichtung: \_\_\_\_\_

Bereich / Abteilung: \_\_\_\_\_

Titel/Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Rechnungsstellung an: \_\_\_\_\_

*ggf. bitte alternative Anschrift angeben*

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Seminargebühren

Die Seminargebühren betragen **430,00 € netto** zzgl. gesetzliche MwSt. und beinhalten die Übernachtung im Einzelzimmer inkl. Frühstück, Seminar -und Referentenleistungen, Tagungsunterlagen, Tagungsgetränke, Mittagessen inkl. Getränke, Abendessen inkl. Getränke. Alle darüber hinaus anfallenden individuellen Kosten müssen vom Teilnehmer selbst getragen werden. Reisekosten zum Veranstaltungsort werden nicht erstattet.

### Organisatorische Hinweise/Teilnahmebedingungen

Es gelten die Teilnahmebedingungen und organisatorischen Hinweise der MedConcept GmbH, welche dem Anmeldenden durch die MedConcept GmbH überreicht worden sind. Die organisatorischen Hinweise und Teilnahmebedingungen der MedConcept GmbH können ferner unter [www.medconcept.org](http://www.medconcept.org) eingesehen werden.

---

*[ ] Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen und der organisatorischen Hinweise der MedConcept GmbH, welche mir durch die MedConcept GmbH überreicht worden und damit bekannt sind, zur Fortbildung „BNGO Curriculum Onkologie – Refresher“ an. **(Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um ein Pflichtfeld handelt!)***

*[ ] Mit Setzen des Hakens erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir erhobenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer Nachricht an [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org) widerrufen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unter [www.medconcept.org/datenschutzerklaerung](http://www.medconcept.org/datenschutzerklaerung). **(Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um ein Pflichtfeld handelt!)***

*[ ] Bitte informieren Sie mich künftig über weitere interessante Fortbildungsveranstaltungen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit einer Nachricht an [info@medconcept.org](mailto:info@medconcept.org) widerrufen.*

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der Teilnehmerin

## Teilnahmebedingungen – Stand: November 2018

Um Ihre Teilnahme an dem Kurs sicherzustellen, empfehlen wir eine frühzeitige Anmeldung.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Anmeldungen müssen in jedem Fall schriftlich oder elektronisch (Fax, E-Mail, Post oder online unter [www.medconcept.org](http://www.medconcept.org)) erfolgen. Die Anmeldung erfolgt einmalig. Sofern eine Fortbildungsreihe aus mehreren Kurszyklen besteht (z. B. BNGO Curriculum „Onkologie“ und „AGO-Zertifizierungskurs“) gilt die einmalige Anmeldung verbindlich für alle hiervon umfassten einzelnen Kurszyklen.

Mit der Anmeldung erkennen die Teilnehmer die nachfolgenden Teilnahmebedingungen verbindlich an:

- Die Teilnahmegebühr (welche bei Fortbildungsreihen, wie z. B. BNGO Curriculum „Onkologie“ und „AGO-Zertifizierungskurs“ pro Kurszyklus berechnet wird) sowie die Gebühr für eventuell die Veranstaltung betreffende Zusatzleistungen ist im Voraus und sofort nach Rechnungserhalt ohne Abzüge, auf das in der Rechnung angegebene Konto zu überweisen. Die Übersendung unserer Rechnung gilt gleichzeitig als Bestätigung des Zustandekommens des Vertrages.
- Ist der Betrag nicht spätestens 4 Wochen nach Rechnungsdatum auf dem angegebenen Konto eingegangen, verfällt die Anmeldung, d. h. der Vertrag wird unter der auflösenden Bedingung der fristgerechten Zahlung geschlossen. Eine erneute Anmeldung ist möglich.
- Sofern eine Anmeldung erst weniger als vier Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn (bzw. bei Fortbildungsreihen vor Beginn des jeweiligen Kurszyklus) erfolgt, ist die Teilnahmegebühr sowie die Gebühr für eventuell die Veranstaltung betreffende Zusatzleistungen ebenfalls in jedem Fall vor der Veranstaltung (bzw. bei Fortbildungsreihen bis vor dem jeweiligen Kurszyklusbeginn) zu entrichten. Spätestens ist dies vor Ort – dann jedoch unter Entstehung von dadurch eventuell zusätzlich höheren Gebühren - möglich.
- Ein Rücktritt von der Anmeldung zur Veranstaltung (ohne Geltung des Widerrufsrechtes) muss schriftlich oder elektronisch erfolgen (Fax, E-Mail, Post). Bei einem Rücktritt bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn (bei Fortbildungsreihen vor dem jeweiligen Kurszyklus) werden dem Teilnehmer 100 % der Teilnahmegebühren sowie die Gebühren für eventuell die Veranstaltung betreffende Zusatzleistungen abzgl. einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,00 € erstattet. Bei einem Rücktritt nach dieser Frist bis 2 Wochen vor der Veranstaltung (bei Fortbildungsreihen vor dem jeweiligen Kurszyklus) werden dem Teilnehmer 50 % der Teilnahmegebühren sowie die Gebühren für eventuell die Veranstaltung betreffende Zusatzleistungen erstattet. Bei einer späteren Abmeldung, bei Nichterscheinen des Teilnehmers zur Veranstaltung (bei Fortbildungsreihen zum jeweiligen Kurszyklus) oder dem vorzeitigen Beenden der Teilnahme sind die vollen Teilnehmergebühren sowie die Gebühren für eventuell die Veranstaltung betreffende Zusatzleistungen zu entrichten.
- Eine Vertretung des Teilnehmers durch eine Ersatzperson ist möglich. Die Benennung einer Ersatzperson ist bis eine Woche vor der Veranstaltung (bei Fortbildungsreihen bis eine Woche vor dem jeweiligen Beginn des Kurszyklus) kostenfrei möglich. Erfolgt die Benennung der Ersatzperson 7 Wochentage oder kürzer vor Veranstaltungsbeginn (bei Fortbildungsveranstaltungen bis vor Beginn des jeweiligen Kurszyklus) wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,00 € erhoben.
- Entstehende Kosten die vom Teilnehmer zu verantworten sind, u. a. Rückbuchungen durch fehlerhafte Angaben bei Bankverbindungen, Kreditkartendaten etc., können an den Teilnehmer weiterberechnet werden.

- Wir behalten uns vor, die Veranstaltung bzw. bei Fortbildungsreihen einzelne Kurszyklen oder Teile der Veranstaltung zu verschieben oder abzusagen aus Gründen, die wir nicht selbst zu vertreten haben, wie z. B. Erkrankung von Referenten, höhere Gewalt, unzureichende Teilnehmeranzahl etc.. Die Benachrichtigung der angemeldeten Teilnehmer über eine Verschiebung oder Absage erfolgt an die in der Anmeldung angegebene Adresse zum frühestmöglichen Zeitpunkt nach Bekanntwerden derartiger Gründe bei uns. Bereits bezahlte Teilnahmegebühren werden bei einer Absage zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche seitens der Teilnehmer, insbesondere Schadensersatzansprüche jeglicher Art sind ausgeschlossen.
- Für die Anmeldung zum AGO – Zertifizierungskurs gilt zusätzlich folgendes: Zur Erlangung des AGO-Zertifikates wird zum Abschluss des gesamten Zyklus eine TED-Abschlussprüfung durchgeführt. Der Teilnehmer hat das Recht zu einer einmaligen kostenlosen Nachprüfung.

### **Organisatorische Hinweise – Stand: November 2018**

Mit der Anerkennung der Teilnahmebedingungen bestätigt der Teilnehmer ebenfalls die folgenden organisatorischen Hinweise zur Kenntnis genommen zu haben:

- Während der Veranstaltung können Fotos entstehen. Diese können für kommerzielle Zwecke genutzt und für Werbemaßnahmen öffentlich gemacht werden.

#### **Widerrufsbelehrung für Verbraucher:**

Wir gehen davon aus, dass unsere Veranstaltungen ausschließlich berufsbezogener Natur sind. Ein Widerrufsrecht nach §§ 312g, 355 BGB ist deshalb ausgeschlossen, da Sie kein Verbraucher sind.

**Widerrufsrecht für Verbraucher:** Verbraucher können ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

**MedConcept GmbH, Friedenstraße 58, 15366 Neuenhagen, Telefax: 03342 / 42689 – 30, info@medconcept.org**

**Widerrufsfolgen:** Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beidseits empfangenen Leistungen zurück zu gewähren und ggf. gezogene Nutzungen herauszugeben. Können Sie uns die empfangenen Leistungen sowie Nutzungen (z. B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren bzw. herausgeben müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

**Besondere Hinweise:** Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.