

	E-LEARNING* <sup>1</sup>
<b>VERWALTUNGSGEBÜHR*<sup>2</sup></b> » Nähere Informationen unter <a href="http://www.mfa-akademie.com">www.mfa-akademie.com</a>	<input type="checkbox"/> 150,00 €
<b>BASIS-SEMINARE</b>	
SEMINAR 1 KRANKHEITSBILDER DER HAUT	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 2 HAUTKREBS UND HAUTVERÄNDERUNGEN	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 3 DERMATOLOGISCHE LASERTHERAPIE	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 4 SPEZIALFELDER IN DER DERMATOLOGIE UND WICHTIGE HINWEISE	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 5 ALLERGIEN UND ERGÄNZENDE INDIKATIONEN	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 6 BASICS ÄSTHETIK	<input type="checkbox"/> 100,00 €
<b>PAKETPREIS: VERWALTUNGSGEBÜHR UND SEMINAR 1-6</b>	<input type="checkbox"/> 650,00 €

\*<sup>1</sup>ONLINE » Nähere Informationen unter [www.mfa-akademie.com](http://www.mfa-akademie.com)

\*<sup>2</sup>VERWALTUNGSGEBÜHR » Bestandteil der Anmeldung zur MFA Akademie ist eine einmalige Verwaltungsgebühr in Höhe von 150,- Euro für die Vor- und Nachbereitung der Fortbildung in Kooperation mit der Deutschen Dermatologischen Akademie

**HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZU(M) O.G. SEMINAR(EN) AN.**

Ich habe die Allgemeinen Hinweise inkl. Storno- und Teilnahmebedingungen unter [www.mfa-akademie.com](http://www.mfa-akademie.com) gelesen und akzeptiere diese.

Name	Vorname
Klinik · Praxis	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
E-Mail	Telefon
Datum, Ort	Unterschrift