

	E-LEARNING* <sup>1</sup>
EINMALZAHLUNG FÜR DAS ZERTIFIKAT* <sup>2</sup> » Nähere Informationen unter <a href="http://www.mfa-akademie.com">www.mfa-akademie.com</a>	<input type="checkbox"/> 150,00 €
SEMINAR 1 KRANKHEITSBILDER DER HAUT	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 2 ÄSTHETIK - PART 1 - LASER	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 3 ÄSTHETIK - PART 2 - FILLER & CO.	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 4 AKNE, ALLERGIE & ABRECHNUNG	<input type="checkbox"/> 100,00 €
SEMINAR 5 HAUTKREBS, OPS, NOTFÄLLE UND MEHR...	<input type="checkbox"/> 100,00 €
EXTRA PRAXISALLTAG* <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 100,00 €

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

\*<sup>2</sup>ZERTIFIKAT » Die Auszeichnung "Zertifikat Dermatologie für medizinische Assistenzberufe" wird durch die DDA verliehen.

\*<sup>3</sup>EXTRAS » Der Kurs "Praxisalltag" ist NICHT Bestandteil der Auszeichnung "Zertifikat Dermatologie für medizinisches Assistenzberufe"

**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