

**KVBB**Kassenärztliche Vereinigung
Brandenburg

Anmeldeformular

eingescannt per Mail an: fortbildung@kvbb.de

per Fax an: 0331-2309 288

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg

Fachbereich Sicherstellung

Ansprechpartner bei Fragen: Daniel Baganz (Tel.: 0331 2309-267)

Für die Veranstaltung (bitte ankreuzen) am

☐

Mentorenschulung 1 – zur Vertiefung

am Mi. d. 25.03.2026, 15:00 – 18:00 Uhr

online

!max. 25 Teilnehmerplätze verfügbar!

☐

Mentorenschulung - Grundlagenschulung

am Mi. d. 06.05.2026, 14:30 – 18:00 Uhr

Im Haus der Brandenburgischen Ärzteschaft, Pappelallee 5, 14469 Potsdam

!max. 50 Teilnehmerplätze verfügbar!

☐

Mentorenschulung 2 – zur Vertiefung

am Mi. d. 07.10.2026, 15:00 – 18:00 Uhr

online

!max. 25 Teilnehmerplätze verfügbar!

melde/n ich/wir die nachfolgend genannte/n Person/en verbindlich an:

Name/n des/r Teilnehmer/in/s:

(bitte deutlich schreiben)

E-Mail:

Sofern Sie trotz Anmeldung nicht an der Schulung teilnehmen können, bitten wir um eine Abmeldung.

Wichtig!

Wir weisen darauf hin, dass nur schriftliche Anmeldungen berücksichtigt werden können.

Deshalb verwenden Sie bitte unbedingt dieses Formular für Ihre Anmeldung!

Ort/Datum

Unterschrift, Praxisstempel