

zurück an:



WALDBURG-ZEIL
KLINIKEN

KLINIK
OBERAMMERGAU

**Klinik Oberammergau
Chefarztsekretariat Abteilung für Rehabilitation
-Orthopädie und Rheumatologie
Hubertusstraße 40
82487 Oberammergau**

**per Email an: monika.stockhorst@wz-kliniken.de
oder per Fax an: 08822/914-272**

Anmeldung

zur Teilnahme an den Oberammergauer DEGUM-zertifizierten Sonographiekursen der Stütz- und Bewegungsorgane.

- ☐ Grundkurs 16.-18. Januar 2026
☐ Grundkurs 06.-08. März 2026
☐ Aufbaukurs 09.-11. Oktober 2026
☐ Abschlusskurs 20./21. November 2026

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildungskurs(en) an.
(entsprechende(n) Kurs(e) bitte oben ankreuzen)

Anrede (Herr/Frau):	Titel:
Name:	Vorname:
Straße, Hsnr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Klinik:	
Straße, Hsnr.:	PLZ, ORT:

Zur Anmeldung senden Sie bitte dieses Formular per Post, E-Mail oder Fax an uns zurück und überweisen nach Erhalt der Anmeldebestätigung/Rechnung die ausgewiesene Kursgebühr mit Angabe der Rechnungsnummer.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift