

## ANMELDEFORMULAR MAURITIUS THERAPIEKLINIK (für externe Teilnehmende)

Fortbildung Symposium „Dysphagie im Kindes- und Jugendalter“

Termin und Schulungsort 21. Februar 2026 in der Mauritius Therapieklinik (Raum P0.54)

### Anmeldedaten

Bitte füllen Sie alle Felder leserlich und in Druckbuchstaben aus.

Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

Titel ☐ Prof. ☐ Dr.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Berufsgruppe ☐ Ärztlicher Dienst ☐ Pflegedienst

☐ Therapie ☐ Sonstiges \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_

Teilnahmegebühren: **25,- Euro**

Parkmöglichkeit vorhanden, ermäßigtes Parkticket vor Ort: 5,- Euro (keine Kartenzahlung möglich)

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Fortbildung an. Mit der Anmeldung akzeptiere ich die AGB's der Mauritius Therapieklinik und erkläre mich damit einverstanden Informationsmaterial per E-Mail oder Post zu erhalten.

☐ Ich habe die Teilnahmebedingungen und AGB's zur Kenntnis genommen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Informationen zur Anmeldung

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an [dysphagie@ak-neuss.de](mailto:dysphagie@ak-neuss.de)

Bei weiteren Fragen kontaktieren Sie bitte ebenfalls Sabine Aretz  
Strümper Straße 111 · 40670 Meerbusch  
T 02159 679 1552

## Teilnahmevoraussetzung

Seite 2

1. Die Anzahl der Teilnehmenden ist auf 100 Personen begrenzt.
2. Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und eine Rechnung. Die Teilnahme ist nur nach Eingang der Teilnahmegebühren möglich.
3. Das Symposium ist als Netzwerktreffen gedacht. Diese Idee lebt davon, dass möglichst viele Institutionen / Praxen und verschiedene Berufsdisziplinen vertreten sind. Die Teilnahme von mehreren Mitarbeitenden aus interdisziplinären, interprofessionellen Teams wird von uns explizit unterstützt. Wir möchten Sie gleichwohl bitten, sich pro Fachdisziplin und Einrichtung auf 2-3 Teilnehmende zu beschränken. Für Rückfragen dazu stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.
4. Zur Visualisierung des Netzwerk-Charakters werden wir – in anonymisierter Form – im Rahmen des Symposiums darstellen, aus welchen Städten / Regionen / Einrichtungen die Teilnehmenden kommen, welche diagnostischen und therapeutischen Angebote in den entsprechenden Einrichtungen vorhanden sind und welche Fachdisziplinen in Ihren Einrichtungen vertreten sind.

Dazu bitten wir Sie, den Fragebogen „Dysphagie bei Kindern und Jugendlichen – eine Landkarte“ mindestens 1 x pro Einrichtung ausgefüllt einzusenden. Mit dem Einsenden des Fragebogens willigen Sie gleichzeitig auch in die Präsentation der erhobenen Daten ein – ohne namentliche Nennung der Ansprechpartner\*innen.

Optimal wäre es, wenn Sie sich absprechen, den Fragebogen gemeinsam ausfüllen und uns für Rückfragen eine\*n Ansprechpartner\*in nennen, wie auf dem Fragebogen vorgesehen.

- ☐ Den Fragebogen „Dysphagie bei Kindern und Jugendlichen – eine Landkarte“ sende ich Ihnen mit dieser Anmeldung zu.
- ☐ Der Fragebogen „Dysphagie bei Kindern und Jugendlichen – eine Landkarte“ wird für meine Einrichtung / Institution ausgefüllt und zugesandt durch:

---

Wir freuen uns auf den Austausch mit Ihnen.

## Allgemeine Geschäftsbedingungen der Mauritius Therapieklinik

Seite 3

### 1. Anmeldung

Anmeldungen können nur schriftlich (E-Mail, Post) über das vorgegebene Anmeldeformular erfolgen und sind verbindlich. Mit der Anmeldung verpflichtet sich die/der Teilnehmende zur Zahlung der festgesetzten Teilnahmegebühren. Wenige Tage nach der Anmeldung erhält die/der Teilnehmende eine **Eingangsbestätigung, die gleichzeitig als Anmeldebestätigung gilt.**

### 2. Bezahlung

Nach der schriftlichen Anmeldung erhält die/der Teilnehmende eine Rechnung über die zu zahlenden Fortbildungskosten. Die Rechnung ist zahlbar innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserhalt. Die Teilnahme an der Fortbildung erst nach vollständiger Zahlung des Rechnungsbetrags möglich.

Bitte überweisen Sie den zu zahlenden Betrag an die **Bank im Bistum Essen**

**IBAN DE43 3606 0295 0098 0000 11**

**BIC GENODED1BBE.**

**Kennwort: Symposium „Dysphagie im Kindes- und Jugendalter“**

Und tragen Sie den Namen der teilnehmenden Person ein.

### 3. Stornierung der Anmeldung

Die Stornierung einer Anmeldung muss schriftlich erfolgen. Unabhängig von dem vorliegenden Grund der Stornierung gelten folgende Bedingungen:

- Bei einer Absage bis zu 14 Tage vor Kursbeginn fallen keine Gebühren an
- Bei einer Absage sieben bis 14 Tage vor Kursbeginn fallen 50% der Teilnahmegebühren an
- Bei einer Absage weniger als 7 Tage vor Kursbeginn ist die volle Teilnahmegebühr fällig

Der/dem Teilnehmenden steht es frei einen Ersatzteilnehmenden für den gebuchten Kurs zu benennen. In diesem Fall werden keine zusätzlichen Gebühren aufgrund des Teilnehmerwechsels erhoben. Die/der Teilnehmende ist verpflichtet dem Veranstalter vor Kursbeginn den Ersatzteilnehmer namentlich zu benennen.

Bei mehrteiligen Kursen ist die Absage zu einzelnen Kursteilen nicht möglich. Es wird bei Nichtteilnahme an einzelnen Kursteilen die gesamte Kursgebühr fällig.

Die/der Kursteilnehmende haftet persönlich für die Zahlungen der Kursgebühr unabhängig von eventuell beantragten Leistungen Dritter (z. B. Arbeitgeber, Arbeitsamt, Förderung).

### 4. Fortbildungsabsage durch den Veranstalter

Die Mauritius Therapieklinik behält sich als Veranstalter das Recht vor, eine geplante Fortbildung bei weniger als 50% Auslastung, bei Erkrankung des Dozenten oder höherer Gewalt abzusagen oder zu verschieben. Kann die/der Teilnehmende einen ihm angebotenen, geänderten Veranstaltungstermin nicht wahrnehmen, hat er die Möglichkeit von der Anmeldung zurückzutreten. In diesem Fall werden keinerlei Gebühren fällig.

Möglicherweise entstandene Zusatzkosten (z.B. durch Absage von Patienten, Buchung einer Unterkunft, Anreise o. ä.) werden nicht durch den Veranstalter erstattet.

### 5. Datenschutz

Alle im Rahmen der Anmeldung angegebene Daten der / des Teilnehmenden werden vertraulich behandelt. Die angegebenen Daten werden für organisatorische Zwecke sowie für anonymisierte Auswertungen verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt lediglich in Form einer Teilnehmerliste (Name, Berufsgruppe, E-Mail-Adresse) an den jeweiligen Dozenten der Fortbildung.

Meerbusch, den 11.11.2025