



Dr. med. Frank Möckel
Facharzt für Allgemeinmedizin
Sportmedizin, Chirotherapie
Im Gewerbepark D50 * 93059 Regensburg
Tel.: (0941) 46418-0 * Fax: 46418-27
e-mail: info@sportmedizin-moeckel.de

Faxantwort

Dr. med. Frank Möckel
Im Gewerbepark D 50
93059 Regensburg

Fax: (09 41) 4 64 18-27

Mail: info@sportmedizin-moeckel.de

Anmeldung zur Fort- und Weiterbildung Sportmedizinische Laktat-Leistungsdagnostik (nach den Richtlinien der DGSP)

Hiermit melde ich mich mit _____ Person(en)

verbindlich zur o. g. Fort- und Weiterbildung, bestehend aus zwei Kursteilen, an.

Termine 2026: ☐ **Kursteil 1: 25.-26.04.2026** ☐ **Kursteil 2: 27.-28.06.2026**

(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Rechnungsadresse:

Name/Titel:	_____	_____
Fachrichtung:	_____	_____
Straße, Hs-Nr.	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Tel.-Nr./Fax:	_____	_____
E-mail:	_____	_____

Mitglied DGSP: ☐ Nein ☐ Ja, Landesverband: _____

Weiterbildungsbescheinigung Sportmedizin Modul 1 notwendig: ☐ Ja ☐ Nein

Weitere angemeldete Person (für mehr als 2 Personen bitte neues Formular ausfüllen):

Name: _____ Kursteil: _____

Adresse: _____

Mitglied DGSP: ☐ Nein ☐ Ja, Landesverband: _____

Ort, Datum:

Unterschrift/Praxisstempel:
