

Anmeldung zum

6. Cochlear Implant Symposium

20.–21. Juni 2025



Anrede/Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel/Fax: _____

E-Mail: _____

Institution: _____

Die Teilnahmegebühr versteht sich inkl. Imbiss, Pausenservice und Tagungsgetränken

- Teilnahmegebühr pro Person € 119,00
- Eltern _____ Personen(en), (1 Elternteil € 45,00, Elternpaar € 75,00)
- Erwachsene CI-Nutzer € 45,00
- Student € 45,00
- Ich benötige einen Schriftdolmetscher
- Ich benötige eine Ringschleife

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitten senden Sie Ihre Anmeldung

per Post: CIC Cochlear Implant Centrum
Berlin-Brandenburg gGmbH
Werner-Otto-Haus
Paster-Behrens-Straße 81 · 12359 Berlin

per Fax: 030 609 716 22

per Mail: info@cic-berlin-brandenburg.de

bei gleichzeitiger Überweisung der Tagungsgebühr unter dem Stichwort:
„CI-Symposium 2025“ + Name des Teilnehmers bis **31. Mai 2025** auf folgendes Konto:
CIC Cochlear Implant Centrum Berlin-Brandenburg gGmbH
IBAN: DE55 4802 0151 0005 4674 46 · BIC: LAMPDEDDXXX

Die Einzahlung gilt als Teilnahmebestätigung. Die Stornierungskosten bei späterer Abmeldung betragen € 30,00.

Das Symposium wird als Fortbildung zur Zertifizierung bei der Ärztekammer Berlin, der Deutschen Gesellschaft für Audiologie (DGA) und beim Logopädenverband (DBL) angemeldet.

