

Anmeldeformular Kompaktkurs «Kontaktperson für Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz» (KOPAS)

Praxisadresse	
Name der Praxis	
Strasse Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Personalien Teilnehmer	
Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Titel/Funktion	
Persönliche E-Mail*	
Mitglied MPAK-Verein	Ja ☐ Nein ☐
Rechnung an:	Praxisadresse ☐ Privat ☐

* Die persönliche E-Mailadresse wird für die Zustellung der Kursunterlagen das Zertifikat benötigt.

Unterzeichnung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, die Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Die Anmeldung zum KOPAS-Kompaktkurs ist verbindlich. Eine Abmeldung ist kostenlos möglich bis 40 Tage vor Kursbeginn. Danach werden bei einer Abmeldung 50% der Kurskosten verrechnet, bei einer Abmeldung bei weniger als 20 Tagen vor Kursbeginn ist der volle Betrag geschuldet. Ihre Personalien werden für administrative Zwecke an die durchführende Organisation weitergeleitet.

- ☐ Hiermit melde ich mich für den KOPAS Kurs am **Mittwoch, 10.03.2027** definitiv an.
- ☐ Hiermit melde ich mich für den KOPAS Kurs am **Mittwoch, 15.09.2027** definitiv an.

Durchführungsort: ALPN Arbeitssicherheit & Gesundheitsschutz GmbH, Althardstrasse 80, 8105 Regensdorf

Datum, Unterschrift		
---------------------	--	--

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular per E-Mail an **info@mehrfacharzt.ch**

Vielen Dank

Koordinationsstelle MehrFachArzt, Argomed Ärzte AG

Weitere Teilnehmer

Personalien Teilnehmer	
Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Titel/Funktion	
Persönliche E-Mail*	
Mitglied MPAK-Verein	Ja ☐ Nein ☐

Personalien Teilnehmer	
Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Titel/Funktion	
Persönliche E-Mail*	
Mitglied MPAK-Verein	Ja ☐ Nein ☐

Personalien Teilnehmer	
Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Titel/Funktion	
Persönliche E-Mail*	
Mitglied MPAK-Verein	Ja ☐ Nein ☐

Personalien Teilnehmer	
Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geb. Datum	
Titel/Funktion	
Persönliche E-Mail*	
Mitglied MPAK-Verein	Ja ☐ Nein ☐

* Die persönliche E-Mailadresse wird für die Zustellung der Kursunterlagen das Zertifikat benötigt.