

16  
Jahre

### CRM Basisseminare

Basisqualifikation für Einsteiger in die Reise-Gesundheits-Beratung. Sie erhalten einen Einblick in Leben und Reisen in tropischen und subtropischen Ländern und die damit verbundenen Gesundheitsrisiken inkl. der Erläuterung vorbeugender Maßnahmen vor, während und nach der Reise. Absolventen erhalten das CRM Zertifikat „Reise-Gesundheits-Beratung in der Apotheke“.

06./07.05.2022  Düsseldorf  **Live Stream**  
13./14.10.2022  München  **Live Stream**

Seminargebühren: 395,00 € exkl. MwSt.

12  
Jahre

### CRM Spezialseminare

Forum Reisen und Gesundheit 11./12.03.2022  Berlin  **Live Stream**  
Impfseminar 18.11.2022  München  **Live Stream**

Seminargebühren: 255,00 € inkl. MwSt

8  
Jahre

8  
Jahre

### CRM Refresherseminare

Für Absolventen des CRM Basisseminars bzw. Interessenten mit nachweislich vergleichbaren reise- und tropenmedizinischen Kenntnissen. Für den Verbleib in der vom CRM veröffentlichten Internetliste reisemedizinisch qualifizierter Apotheken und zur Aufrechterhaltung des Zertifikats ist die Teilnahme an einem Refresherseminar alle 2 Jahre erforderlich.

25.02.2022  München  **Live Stream**  
19.03.2022  Düsseldorf  **Live Stream**  
08.04.2022  Hannover  **Live Stream**  
16.09.2022  Leipzig  **Live Stream**  
30.09.2022  Hamburg  **Live Stream**  
07.10.2022  Berlin  **Live Stream**  
28.10.2022  Düsseldorf  **Live Stream**  
20.11.2022  München  **Live Stream**  
25.11.2022  Mannheim  **Live Stream**

CRM Refresherseminar Online  **Aufzeichnung**

Seminargebühr Präsenz und Live Stream: 255,00 € exkl. MwSt.

Seminargebühr Online/Aufzeichnung: 225,00 € exkl. MwSt.

#### Wichtige Hinweise:

Sie können sich bei allen Seminarterminen zwischen einer Teilnahme vor Ort oder einer Teilnahme am Live-Stream entscheiden. Zusätzlich stellen wir Ihnen die Aufzeichnungen für 10 Tage ab Seminarende als Video zur Verfügung. Falls ein Abschlusstest verlangt wird, muss dieser innerhalb von 10 Tagen online absolviert werden. Sie können sich bis 7 Tage vor dem Seminar für eine andere Form der Teilnahme entscheiden.

Dies müssen Sie uns schriftlich unter [fortbildung@crm.de](mailto:fortbildung@crm.de) mitteilen.

**Eine kostenfreie Stornierung ist jederzeit bis einen Tag vor Seminarbeginn möglich.**

Durch die Teilnahme an reisemedizinischen Fortbildungen beim CRM Centrum für Reisemedizin werden Sie automatisch als reisemedizinische Beratungsstelle unter [www.crm.de/beratungsstellen](http://www.crm.de/beratungsstellen) gelistet. Für den Verbleib in dieser Listung ist die regelmäßige Fortbildung (alle 2 Jahre) verpflichtend. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie explizit ein, dass die Daten der Apotheke für den benannten Zweck veröffentlicht werden. Der Nutzung der Daten können Sie jederzeit widersprechen, ohne dass Ihnen hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. Bitte wenden Sie sich zu diesem Zweck an unseren Kundenservice unter [fortbildung@crm.de](mailto:fortbildung@crm.de). Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren diesbezüglichen Rechten: [www.crm.de/datenschutz](http://www.crm.de/datenschutz)

#### Fortbildungsmanagement

Tel.: 0211 / 904 29-45

Fax: 0211 / 904 29-98

E-Mail: [fortbildung@crm.de](mailto:fortbildung@crm.de)



#### CRM Qualitätsversprechen

Dieses Versprechen beinhaltet eine Service-, Qualitäts- und Zufriedenheitsgarantie. Weitere Informationen unter: [www.crm.de/qualitat](http://www.crm.de/qualitat).

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen

Die Fortbildungen werden auf Basis unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen durchgeführt. Diese können Sie unter [www.crm.de/AGB](http://www.crm.de/AGB) einsehen. Bei Bedarf senden wir Ihnen die AGB auch gerne per Fax zu.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der angekreuzten Fortbildung an! Teilnehmer:

\_\_\_\_\_  
Titel/Zusatzbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

**X**  
Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenbezeichnung/Vorname und Name (Kontoinhaber)

Zahlungsweise:  Überweisung nach Rechnungserhalt  vom Konto abbuchen

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

\*SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die CRM Centrum für Reisemedizin GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CRM Centrum für Reisemedizin GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7022Z00000060789

CRM Centrum für Reisemedizin GmbH | Hansaallee 299 | 40549 Düsseldorf | [www.crm.de](http://www.crm.de)

Rechnungsanschrift:

\_\_\_\_\_  
Praxis, Firma

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail (erforderlich für Login – daher bitte unbedingt angeben)

#### Newsletter-Anmeldung

Ich möchte den Newsletter CRM spot mit aktuellen Meldungen zu reisemedizinischen Themen sowie Informationen zu Produkten und Dienstleistungen der CRM Centrum für Reisemedizin GmbH und ausgewählter Kooperationspartner aus der Gesundheitsbranche regelmäßig (ca. 4x im Monat) erhalten. Versand und anonyme Auswertung des Newsletters erfolgen über unseren Dienstleister. Ich stimme der Verwendung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten hierfür zu. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, indem ich den Link **Abmelden** am Ende des Newsletters anklicke.

**X**  
Datum/Unterschrift

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

Oder melden Sie sich online an unter [www.crm.de/newsletter](http://www.crm.de/newsletter)



**CRM** Centrum für  
Reisemedizin