

# UroSonographie - Grundkurs

31.01.2018 - 03.02.2017 in Brandenburg an der Havel

## Anmeldung

unter

Fax: +49 - (0)211 / 516096 - 60 oder Mail: akademie@dgu.de

Titel \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname \_\_\_\_\_

EFN \_\_\_\_\_

Anschrift Klinik: \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ Anschrift privat:

Klinik-Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Or \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs an:

Bitte ankreuzen!

**Ich bin Mitglied der JuniorAkademie**

Teilnahmegebühr: 400,00 €

**Ich bin Assistenzarzt/Facharzt**

Teilnahmegebühr: 450,00 €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und Rechnung.

