

# Anmeldung

## VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUM:

### DeGIR-Curriculum-Kurs der Stufe 2 / Modul A Interventionskurs zum Erwerb der Fachkunde Interventionelle Radiologie

07./08. Juni 2018 in Bielefeld

#### Angaben zum Teilnehmer:

Name .....

Klinik / Praxis.....

Abteilung .....

Straße .....

PLZ / Ort.....

Telefon .....

Fax .....

Mail .....

## TEILNAHMEGEBÜHR / ÜBERNACHTUNG:

Die Teilnahmegebühr beträgt € 400.  
Bitte haben Sie Verständnis, das Ihre Anmeldung erst nach  
Zahlung der Kursgebühr verbindlich bestätigt werden kann!

Ich benötige ein Hotelübernachtung  
vom 07. zum 08. Juni 2018  
(Bei Bedarf bitte ankreuzen)

#### Rechnungsanschrift, falls abweichend

Name .....

Klinik / Praxis.....

Abteilung .....

Straße .....

PLZ / Ort.....

Telefon .....

Fax .....

Mail .....

## Kontakt zur Anmeldung:

Für Ihre Anmeldung und Fragen steht Ihnen Frau Ursula  
Dewis unter folgenden Kontaktdaten zur Verfügung:

Chefarzt-Sekretariat Prof. Wittenberg  
Ursula Dewis  
Institut für diagn. und intervent. Radiologie &  
Kinderradiologie · EvKB gGmbH, Gilead I  
Burgsteig 13 · 33617 Bielefeld

Tel: + 49 (0) 521 772 79052  
Fax: + 49 (0) 521 772 79053  
E-Mail: ursula.dewis@evkb.de

.....  
Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Hiermit bestätige ich, dass ich alle erforderlichen  
Genehmigungen eingeholt habe und alle  
dienstrechtlichen Formalitäten erfüllt sind.

.....  
Datum, Unterschrift des Teilnehmers

Mit freundlicher Unterstützung:

