



Berlin-Brandenburg

Gastroenterologie Ausbildung – Training Endoskopie

<http://www.gate-berlin-brandenburg.de/>

Antwort: FAX: 030/84 41-13 08

Handy: 01718864923

E-Mail: [brigitta.niemer@charite.de](mailto:brigitta.niemer@charite.de)

Charité Campus Benjamin Franklin  
Hindenburgdamm 30  
12203 Berlin

### Verbindliche Anmeldung

**Koloskopiekurs (€ 350,-) 04. - 05.03.2016**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den oben angekreuzten Kurs an.  
Bitte unbedingt in **Druckbuchstaben gut leserlich** ausfüllen!

Anrede/Titel:

Vorname:

Nachname:

Klinik:

Abteilung:

Straße

PLZ

Ort:

eventuell private Anschrift:

Telefon /Fax

E-Mail **bitte unbedingt angeben**

#### Mein Erfahrungsstand

- bisher keine praktische Erfahrung mit Koloskopien
- < 100 Koloskopien
- > 100 Koloskopien

#### **Bankverbindung:**

**APO-Bank**

**Förderverein Berlin Brandenburg**

**IBAN DE74 3006 0601 0008 3243 36**

**BIC DAAE DE DD**

**Verwendungszweck: GATE 2016**

**Bitte 4 Wochen vor Beginn des Kurses überweisen,  
sonst verfällt die Anmeldung**

ich habe die Teilnahmebedingungen (Seite 2) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden

Datum

Unterschrift / Stempel

Seite1 von 2