



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

Charité Campus Benjamin Franklin
Hindenburgdamm 30
12203 Berlin

Verbindliche Anmeldung

ERCP Grundkurs (€ 450,-) **24. - 25.08.2018**

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

Anrede/Titel: _____ Vorname: _____ Nachname: _____

Klinik: _____ Abteilung: _____

Straße _____

PLZ _____ Ort: _____

eventuell private Anschrift: _____

Telefon /Fax _____ E-Mail **bitte unbedingt leserlich angeben**

Mein Erfahrungsstand

- bisher keine praktische Erfahrung
- bisher habe ich ca. _____ ERCP-Untersuchungen selbstständig durchgeführt

Bankverbindung:

APO-Bank
Förderverein Berlin Brandenburg
IBAN DE74 3006 0601 0008 3243 36
BIC DAAE DE DD
Verwendungszweck: GATE 2018
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** _____ Seite 1 von 2