



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

ERCP Grundkurs (€ 450,-)      31.08. - 01.09.2018

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