



Berlin-Brandenburg

Gastroenterologie Ausbildung – Training Endoskopie

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

FAX: 030/30354359 **Handy:** 017651596078 **E-Mail:** k.scheiner-gate-berlin-brandenburg@web.de

DRK-Kliniken Berlin Westend
Spandauer Damm 130
14050 Berlin

Verbindliche Anmeldung

Gastro-und Koloskopie Grundkurs (€ 550)

06. - 07.03.2020

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den oben angekreuzten Kurs an.
Bitte unbedingt in **Druckbuchstabe 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 Gastroskopien Koloskopien
 < 100 Gastroskopien < 100 Koloskopien
 > 100 Gastroskopien > 100 Koloskopien

Bankverbindung:

APO-Bank

Förderverein Berlin Brandenburg

IBAN DE74 3006 0601 0008 3243 36

BIC DAAE DE DD

Verwendungszweck: GATE 2020

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

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

Datum

Unterschrift / Stempel

Seite1 von 2