

Anmeldebogen

10. Rheumatologische Sommerakademie, Maurach

11.-14.07.2012

(Kennung: 242)

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an die Rheumatologische Fortbildungsakademie,
Köpenicker Str. 48/49, 10179 Berlin, Fax-Nr.: 030 - 24 04 84 89 oder 030 – 24 04 84 79

Hiermit möchte ich mich für die 10. Rheumatologische Sommerakademie anmelden:

Titel/Name/Vorname

Geburtsdatum

Anschrift des Krankenhauses/Straße/PLZ/Ort

Privatanschrift

Telefon

Fax

Mail

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass sich nur Kolleginnen und Kollegen anmelden können, die sich im 1.-3. Jahr der Weiterbildung zum Internisten (neue WBO) befinden oder nach der alten WBO noch Prüfung machen und in den ersten 5 Jahren ihrer Weiterbildung sind und möglicherweise den Schwerpunkt Rheumatologie anstreben.

Dies ist die Voraussetzung für die Teilnahme!

Ohne Angabe des Weiterbildungsjahres kann Ihre Anmeldung nicht berücksichtigt werden!

Weiterbildungsjahr Innere Medizin: _____

Nach Ihrer Anmeldung bei uns erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie nähere Informationen bezüglich der Anreise, Bankverbindung etc.

Ihre Anmeldung wird erst mit der Anmeldebestätigung durch uns wirksam!

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer