

c/o Lydia Lapan  
Klinik für Orthopädie, Unfall- und  
Wirbelsäulenchirurgie  
Ostalb-Klinikum Aalen  
Im Kälblesrain 1  
73430 Aalen

**Fax: +49 7361 55-1113**

*Absender*

---

Titel/Vorname

---

Name

---

Klinikanschrift

---

Abteilung

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

# ROOK!EKURS | Wirbelsäule

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs am 8. März 2013 an.

Die Kursgebühr in Höhe von 80,- € inkl. MwSt. habe ich am \_\_\_\_\_ auf das unten genannte Konto überwiesen

Die ermäßigte Kursgebühr (Vereinsmitglieder) von 30,- € inkl. MwSt. habe ich am \_\_\_\_\_ auf das unten genannte Konto überwiesen

**Bankverbindung** Empfänger: Generalisten der Chirurgie e. V., Kontonummer: 1000664414, BLZ: 614 500 50, Kreissparkasse Aalen

**Verwendungszweck – bitte unbedingt angeben:** Rookiekurs Wirbelsäule

*Die Teilnehmerzahl ist begrenzt! Die Anmeldungen werden nach Eingang der Kursgebühr schriftlich bestätigt und in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Bei Absage der Teilnahme bis eine Woche vor Beginn des Kurses berechnen wir eine Stornogebühr von 50 %, bei Absage später als eine Woche vor Kursbeginn berechnen wir eine Stornogebühr von 80 %, sofern keine Ersatzteilnehmer gefunden wird.*

---

Ort/Datum

---

Unterschrift