

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