

Anmeldung

Strahlenschutz und Qualitätssicherung bei modernen strahlentherapeutischen Verfahren und in der klinisch-strahlentherapeutischen Forschung

Wissenschaftliches Symposium kombiniert mit einem Aktualisierungskurs
nach StrlSchV und RöV

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Symposium/den Kurs am 9./10.5.2014 an:

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder sorgfältig in Blockschrift aus.

Mit * gekennzeichnete Felder enthalten **Pflichtangaben!**

Name:* _____ Vorname:* _____

Titel: _____ Berufsbezeichnung:* _____

Firmenanschrift:* _____ Privatanschrift:* _____

PLZ, Ort:* _____ PLZ, Ort:* _____

Straße, Hausnr. :* _____ Straße, Hausnr. :* _____

Telefon: _____ Geburtsdatum:* _____

Fax: _____ Geburtsort:* _____

E-Mail:* _____

Ich möchte den Kurs als Aktualisierung nach RöV §18a,2 und StrSchV §30,2) anrechnen lassen und nehme daher am Leistungsnachweis (Prüfung) teil:

Ja Nein

Ich möchte am Abendessen am Freitag, 9.5.2014 teilnehmen (Speisen und Getränke müssen selbst gezahlt werden)

Ja, mit ____ weiteren Personen Nein

Den Teilnahmebetrag habe ich überwiesen, das sind:

200 Euro für Mitglieder von DEGRO, ESTRO oder DGMP

300 Euro für Nichtmitglieder dieser Institutionen

Referent (kein Teilnahmebetrag)

Carus Management GmbH

Konto-Nr. 11248333

BLZ: 120 300 00 (Deutsche Kreditbank AG)

Verwendungszweck: OncoRay Kurs 2014 (**Bitte unbedingt angeben**)

Datum: _____

Unterschrift: _____

**Bitte senden an: Fax +49 351 458 7311 oder per Post an ZIK OncoRay, Medizinische Fakultät,
Fetscherstraße 74, PF 41, 01307 Dresden**