

22. Dresdner Weiterbildungsveranstaltung  
**"Klinische Strahlenbiologie für Ärzte  
in der Weiterbildung zum Radioonkologen"**

Dresden, 30.11.-3.12.2016



Medizinische Fakultät  
Universitätsklinikum  
**Carl Gustav Carus**  
Klinik und Poliklinik für  
Strahlentherapie und Radioonkologie



**TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DRESDEN**



**- Anmeldung -**

**Frau/Herr**

(Titel, Name, Vorname) .....

**Klinik, Abteilung** .....

**Straße** .....

**PLZ, Ort** .....

**Telefon / Fax** .....

**E-mail** .....

**Teilnahmegebühr (inkl. MWSt.):**

|                               | DEGRO-<br>Mitglied             | kein DEGRO-<br>Mitglied        |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Ärzte:                        | <input type="radio"/> 290,00 € | <input type="radio"/> 340,00 € |
| Ärzte in der Weiterbildung:   | <input type="radio"/> 230,00 € | <input type="radio"/> 280,00 € |
| Physiker, Biologen, Sonstige: | <input type="radio"/> 230,00 € | <input type="radio"/> 280,00 € |

Die Teilnahmegebühr beinhaltet Pausengetränke, Gebäck und Mittagsimbiss am 1. und 2.12.2016.

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Stornierung der Anmeldung bis zum 2.11.2016 wird die Gebühr zurückerstattet. Bei späterer Stornierung kann keine Rückerstattung geleistet werden.

*Die Anmeldung vor Ort ist nicht möglich.*

Den Betrag von € ..... habe ich auf das Konto

**Kontoinhaber:** Carl Gustav Carus Management GmbH  
**IBAN:** DE 71 1203 0000 0011 248 333  
**BIC:** BYLADEM 1001  
**Verwendungszweck:** "Weiterbildung STR"  
überwiesen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Weiterbildungsveranstaltung an.

Ort, Datum, Unterschrift .....

Bitte zurücksenden an:

per Fax: 0351/458-5716

oder per Email: [sabine.wobst@uniklinikum-dresden.de](mailto:sabine.wobst@uniklinikum-dresden.de)

oder per Post: Tagungssekretariat  
Weiterbildungsveranstaltung „Klinische Strahlenbiologie“  
Klinik u. Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie  
Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus  
Fetscherstr. 74, PF50

**01307 Dresden**

Für Rückfragen steht Ihnen unser **Tagungssekretariat**, Tel. 0351/458-3373, gern zur Verfügung.

**Tagungsort:** OncoRay, Haus 130  
Händelallee 26, 01309 Dresden