

Hamburger Regionalanästhesie Workshop 2013 „Nervenblockaden an der oberen und unteren Extremität“ 15. und 16. Februar 2013

Information

Frau B. Storbeck, Kongress-Sekretariat
Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistr. 52, 20246 Hamburg
Tel. 040 / 7410-54477
Fax 040 / 7410-40048
E-Mail ana-event@uke.de

Anmeldung

bis zum **15. Januar 2013**

entweder mit diesem Formular per Fax bitte an:

Frau B. Storbeck, Fax 040-7410 40048

oder als PDF mit eingescannter Unterschrift an:

ana-event@uke.de

Teilnahmegebühr

Für diesen Workshop wird eine Teilnahmegebühr von **€ 350,-** erhoben. Der Betrag ist nach unserer E-Mail-Bestätigung Ihrer Anmeldung per Überweisung zu zahlen und muss bis zum **22.01.2013** unserem nebenstehenden Konto gutgeschrieben worden sein. Die Teilnahmegebühr beinhaltet die E-Learning-Unterlagen sowie Verpflegung, Tagungsgetränke und Pausensnacks und alle weiteren administrativen Kosten. Für Anreisekosten und Unterkunft haben die Teilnehmer selbst aufzukommen.

Die Anmeldung ist verbindlich - im Falle Ihrer Verhinderung bitten wir um eine schriftliche Absage. Bei Rücktritt bzw. Nichtteilnahme bis zum 15.01.2013 wird eine Bearbeitungspauschale von € 25,00 berechnet, danach ist leider keine Erstattung mehr möglich.

Ort der Veranstaltung

Hörsaal des Anatomischen Instituts (N61)
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistr. 52
20246 Hamburg

Zertifizierung

Die Veranstaltung wird vom **Landesverband Hamburg** der **DGAI** gefördert.

Akkreditierung durch die ÄK Hamburg

Die Akkreditierung des Workshops durch die Ärztekammer Hamburg ist beantragt.

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen. Vielen Dank.

Titel

.....

Name

.....

Vorname

.....

Position

.....

E-Mail / Tel-Nr.

.....

Krankenhausadresse

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hiermit melde ich mich **rechtsverbindlich** für die obige Veranstaltung an.

Anfänger

Fortgeschrittener

.....

Datum, Unterschrift

Hamburger Regionalanästhesie Workshop 2013 „Nervenblockaden an der oberen und unteren Extremität“ 15. und 16. Februar 2013

Teilnahmegebühr bitte erst **nach unserer Bestätigung** Ihrer Anmeldung bis zum

22. Januar 2013

auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber:

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Konto-Nr.: **104 364 000**

Geldinstitut: **HSH Nordbank**

BLZ: **210 500 00**

Betrag: **€ 350,00 (dreihundertundfünfzig)**

Verwendungszweck:

0821/015 WS Regionalanästhesie 2013