

17. Altenburger Endoskopie-Workshop

21.11.2025 im Klinikum Altenburger Land

Anmeldung

Bitte in Blockschrift ausfüllen und per E-Mail oder Fax senden an:
Sekretariat der Klinik für Gastroenterologie/Hepatologie
Tel: 03447 52-1390 | Fax: 03447 52-1399 | ing@klinikum-altenburgerland.de

Für die Teilnahme wird eine Gebühr in Höhe von 25,- € erhoben.

Zahlungs- und Stornierungsbedingungen: Eine kostenfreie Stornierung ist bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn möglich. Bei Stornierungen nach diesem Termin oder Fernbleiben von der Veranstaltung erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Die Anmeldung ist personengebunden und nicht übertragbar. Die Zahlung der Teilnahmegebühr wird mit der Rechnungsstellung innerhalb von 14 Tagen fällig, sofern kein begründeter Einwand erfolgt.

Name, Vorname

Klinik, Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Datum und Unterschrift