

Rheinisch Westfälische Röntgengesellschaft e. V.
Straße des 17. Juni 114
10623 Berlin

FAX-Nr.: 030 916 070 22

ANMELDUNG

**134. Wissenschaftliche Tagung
„Bildgebende Diagnostik des akuten Abdomens“
Düsseldorf, 19. Juni 2010**

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Ich bin Mitglied der RWRG

Akademie

Mitgliedsnummer

Bitte geben Sie entweder Ihre Privatadresse oder Ihre Dienstadresse an !
Bitte nicht beide auf dem Formular mischen.

Titel / Name:

Vorname:

Klinik/Praxis:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel./FAX:

E-Mail:

- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnehmergebühr für Mitglieder der RWRG/Akademie 30,00 €, für Nichtmitglieder 80,00 € und für Studenten/MTRA 0,00 € beträgt.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte überweisen Sie die Teilnehmergebühr erst, nachdem Sie von uns eine Anmeldebestätigung erhalten haben.