UNIKLINIK RWTH AACHEN

**Klinik für Hämatologie,
Onkologie, Hämostaseologie
und Stammzelltransplantation (Med IV)**

Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum

9. Aachener Mikroskopierkurs, Stufe III Spezielle Hämatologie

vom 22. – 24. Januar 2021 an der Uniklinik RWTH Aachen an.

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Anmeldung per Fax, E-Mail, Telefon oder per Post an:

**Klinik für Hämatologie, Onkologie, Hämostaseologie
und Stammzelltransplantation (MED IV)**

Kontakt

Uniklinik RWTH Aachen
Pauwelsstraße 30
52074 Aachen

Marion Adrian
Tel.: 0241 80-89806
Fax: 0241 80-82449
madrian@ukaachen.de

Ich überweise nach Erhalt der verbindlichen Anmeldebestätigung die Teilnahmegebühr in Höhe von: ☐ 300,00 Euro (MTA) ☐ 375,00 Euro (Ärzte)
auf folgendes Konto der Uniklinik RWTH Aachen:
Sparkasse Aachen
IBAN: DE27 3905 0000 0013 0040 15
SWIFT/BIC-Code: AACSDE33XXX
Verwendungszweck DM 389041

_____

Stempel Ort, Datum Unterschrift