UNIKLINIK RWTH AACHEN

Klinik für Hämatologie, Onkologie, Hämostaseologie und Stammzelltransplantation (Medizinische Klinik IV)

Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum

3. Aachener Basiskurs Zytologie und hämatologische Diagnostik

23. – 25. Februar 2027 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 (Medizinische Klinik 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:

☐ 550,00 Euro (MTL) ☐ 625,00 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