

Anmeldung zur 17.Arbeitstagung für Klinische Zytologie
Kongresshaus Bad Ischl, 19. – 22. Mai 2004

Ich nehme an der Tagung mit.....Personen teil.

Name:.....

Adresse:

.....

Telefon: Fax:

Tagungsteilnahme:Pers.Ärzte á €150,-- €.....

.....Pers.AssistentInnen á €100,-- €.....

.....Pers.Begleitpersonen á € 30,-- €.....

.....Pers. Tageskarte á € 70,-- €.....

Übungen: G Pers. á €180,-- €.....

LU, P Pers. á € 80,-- €.....

LE, PA Pers. á € 80,-- €.....

U Pers. á € 80,-- €.....

G – U komplett Pers. á €300,-- €.....

Einzahlungsbetrag.....€.....

Anmeldung **ehest** – Alle Einzahlungen sind erbeten auf das Konto der Oberbank Wels,
A-4600 Wels, Konto Nr.971-0043/95 "Arbeitstagung Zytologie", Bankleitzahl 15130,
bei Auslandsüberweisungen bitte um Angabe von IBAN: AT101513000971004395 und
BIC = OBKLAT2L.

Absender (in Blockschrift):

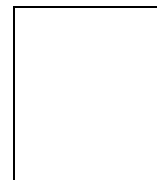
Name:

.....

Ort:

Straße:

Land:

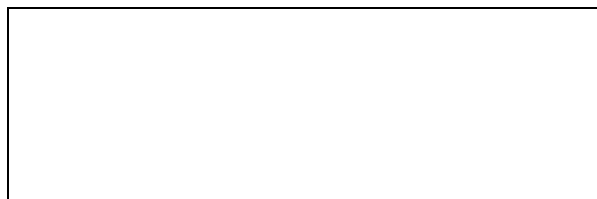


Dr.W.HÖBLING

Institut für Pathologie I

Klinikum Kreuzschwestern Wels

GmbH



Unterschrift/Stempel

Tel: (+43/7242) 415-2453
Fax: (+43/7242) 415-3973

Grieskirchner Straße 42
A-4600 WELS