

Anmeldung zum GCP-Refresher-Kurs – Donnerstag, 17.11.2016 in Frankfurt
Rückmeldung bitte bis 10.11.2016 per **Fax an (0511) 532 9120**
oder per Post an:

Medizinische Hochschule Hannover
Kinderklinik, Päd. Onkologie und Hämatologie
Zentrales Datenmanagement der GPOH
Frau Krämer / Frau Hacker
30623 Hannover

Für eine verbindliche Anmeldung zum GCP-Refresher-Kurs schicken Sie diese Rückmeldung bitte per Fax/Post und überweisen Sie die **Teilnahmegebühr von 75 €** bitte bis spätestens 10.11.2016 auf folgendes Konto:

Bankverbindung der GPOH-gemeinnützige GMBH:
Deutsche Apotheker- und Ärztebank - APO Bank
Kontoinhaber: GPOH gGmbH
IBAN: DE78 3006 0601 0408 8015 68
BIC: DAAEDEDXXX

Verwendungszweck: GCP-Refresher-Kurs 17.11.16
Vor-/Nachname
Ort der Klinik

Wenn Sie (zusätzlich) an der GPOH-Tagung teilnehmen möchten, melden Sie sich bitte separat an.

Bitte füllen Sie folgende Angaben zur Anmeldung **vollständig** aus, damit die Teilnahmebescheinigung korrekt ausgefüllt werden kann.

Titel, Vorname und Name _____

Tätigkeit / Bereich _____

Name und Anschrift der Klinik _____

Email-Adresse _____

Ggf. Stempel

Datum und Unterschrift ()
Unterschrift bitte in Blockschrift wiederholen