



Internistisches Klinikum  
München Süd  
Klinik für  
Allgemeine Innere Medizin  
und Gastroenterologie

# Verbindliche Anmeldung zum

Grundkurs Gastroskopie und Koloskopie mit Polypektomie

Kurs 2.1 vom 14. Juni 2024 bis 15. Juni 2024

## Persönliche Daten

Anrede: ..... Titel: .....

Name: ..... Vorname: .....

## Privatadresse

Straße: ..... Hausnummer: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

## Arbeitgeberadresse

Funktion in Klinik / Praxis: .....

Straße: ..... Hausnummer: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

## Rechnungsadresse

- Rechnungsadresse ist mit der Privatadresse identisch.
- Rechnungsadresse ist mit der Arbeitgeberadresse identisch.

## Verbindliche Anmeldung

Ich möchte mich **verbindlich** für den **Grundkurs Gastroskopie und Koloskopie mit Polypektomie, Kurs 2.1** anmelden. Der Kurs findet vom **14. Juni 2024 bis 15. Juni 2024** in München statt.

Bitte überweisen Sie nach Erhalt der Rückbestätigung den Teilnehmerbeitrag von **295,- Euro** auf folgendes Konto:

Empfänger: Internistisches Klinikum München Süd  
IBAN: DE64740624900000992348  
BANK: VR Bank Vilshofen  
Verwendungszweck: „Endoskopie Training Juni 2024 – Ihr Name“

Die Kosten für das zweitägige Endoskopie Training beinhalten neben dem gesamten Kursprogramm auch die Kaffeepausen, Mittagessen und einen gemeinsamen Abend in München am Freitagabend.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei Stornierung bis 48 h vor Kursbeginn eine Gebühr in Höhe von 50,00 Euro anfällt. Bei Nicht-Erscheinen zum Kurs wird die komplette Kursgebühr einbehalten.

.....  
Ort, Datum

Name

Unterschrift

Nach Einreichen der verbindlichen Anmeldung erhalten Sie von uns eine Rückbestätigung über die erfolgte Anmeldung. Wir bitten Sie im Anschluss den Kursbeitrag zu überweisen. Über den Eingang des Betrages erhalten Sie separat noch einmal - spätestens zu Kursbeginn - eine Bestätigung über den Eingang des bezahlten Betrages.