

# 16. Magdeburger Onkologie-Workshop

„Möglichkeiten und Grenzen der onkologischen Chirurgie im multimodalen  
Behandlungskonzept“

01./02. März 2013

Formular ist für Fensterkuvert passend eingestellt.

Verein zur Förd. der Forschung u. Vermittlung  
wiss. Kenntnisse in d. Chirurgie e.V.

**O.-v.-G.-Universität/Klinik f. Chirurgie**

Frau Dipl.paed. B. Broschat

Leipziger Str. 44

39120 Magdeburg

Tel.: 0391/6715671

**Fax.: 0391/6721403**

## VERBINDLICHE ANMELDUNG

Einsendeschluss: 15. Februar 2013

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

Einrichtung/Klinik/Abteilung: .....

Straße/PSF: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

**Teilnahmegebühr** (Tagungspauschale ohne Übernachtung): **75,- €**  
(inkl. wissenschaftliches Programm, Pausenversorgung, Abendessen am 01.03.2013)

- Ich nehme am 16. Magdeburger Onkologie-Workshop teil.
- Die Teilnahmegebühr in Höhe von 75,- € habe ich am ..... auf das angegebene Konto überwiesen.
- Teilnahme am Geselligen Abend, Fr., 01.03.2013 (kostenfrei)

### Tagungskonto:

Verein zur Förderung der Forschung u. wiss. Kenntnisse in der Chirurgie an der O.-v.-G.-  
Universität e.V.

Stadtsparkasse Magdeburg, Kto.-Nr.: 30550218  
BLZ: 81053272  
Verw.zweck: 16. Onkologieworkshop

➤ Bitte beachten Sie, dass erst **nach** Eingang Ihrer verbindlichen Anmeldung (Poststempel oder Fax 15.02.2013) **und** der Teilnahmegebühr eine Registrierung erfolgt. Sie erhalten dann eine schriftliche Bestätigung Ihrer Teilnahme.

**Achtung!** Die Teilnehmerzahl ist auf 80 Personen begrenzt!

Datum/Unterschrift: .....