

ESAOTE Biomedica Deutschland GmbH Max-Planck-Straße 27 a 50858 Köln FAX: 02234 - 96 79 628

Anmeldung

Ultraschall-Intensivseminar 2017 in München Abdomen

Termine: sh. Fortbildungskonzept

1.	Aus Organisationsgrür wir Sie bitten, den für S <i>Teilnahmetermin</i> hier e	Sie günstigsten		
2.	Bitte tragen Sie hier zw Ersatztermine ein, falls erwähnte Termin unse (z.B. ausgebucht/ Krar nicht möglich ist			
Titel, Vorname, Name:				
Straße:				
PLZ, Wohnort:				
Telefon / Fax / E-Mail:				
Teilnahmegebühr :				
Esaote-	-Kunden:	☐ EUR 380,	00 incl. 19 % Mehrwertste	uer
ansons	ten:	☐ EUR 405,	00 incl. 19 % Mehrwertste	euer



Esaote Biomedica Deutschland GmbH

Max-Planck-Straße 27a

50858 Köln

Telefon: 02234 / 68 85 63 2 Telefax: 02234 / 96 79 62 8 E-Mail: info@esaote.de Internet: www.esaote.de

Service: 0 18 05 / 37 26 83 (ESAOTE)*



Seite 2

Bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine schriftliche Stornierung der Anmeldung und Rückerstattung der Teilnahmegebühr unter Abzug von 25 % möglich. Falls ein Ersatz-Teilnehmer gefunden wird, erstatten wir die Teilnahmegebühr ohne jeden Abzug. Wir übernehmen keine Haftung für Schäden jeglicher Art (z.B. infolge Veranstaltungsabsage).

An Teilnehmer/in An Tierarztpraxis Stempel: Zur besseren Vorbereitung der Tagung bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten: BITTE IN JEDEM BLOCK NUR EIN KREUZ Ich schalle noch gar nicht Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen Besonderes Interesse / Bemerkungen: Besonderes Interesse / Bemerkungen:	Rechnung:					
Zur besseren Vorbereitung der Tagung bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten: BITTE IN JEDEM BLOCK NUR EIN KREUZ Ich schalle noch gar nicht Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen	An Teilnehmer/in	0				
Zur besseren Vorbereitung der Tagung bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten: BITTE IN JEDEM BLOCK NUR EIN KREUZ Ich schalle noch gar nicht Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen	An Tierarztpraxis	0				
BITTE IN JEDEM BLOCK NUR EIN KREUZ Ich schalle noch gar nicht Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen	Stempel:					
BITTE IN JEDEM BLOCK NUR EIN KREUZ Ich schalle noch gar nicht Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen						
Ich schalle noch gar nicht Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen	Zur besseren Vorbereitung der Tagung bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:					
Ich schalle bereits Abdomen Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen	BITTE IN JEDEM BLOCK NUR EIN KREUZ	Z				
Ich schalle bereits gezielt in der Gynäkologie und Andrologie Ich arbeite mit einem reinen Schwarz/Weiß-Gerät (ohne Doppler), Typ: Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen	_		0			
Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen		ie und Andrologie	0			
Ich nutze den Schwarz/Weiß- und/oder Farbdoppler, Typ: Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen						
Ich interessiere mich insbesondere für Messungen Ich möchte alles machen		0				
Ich möchte alles machen	ici i idize dell' Schwarz Weis- und/oder i ai	buoppier, ryp.				
		sungen	0			
Besonderes Interesse / Bemerkungen:	Ich möchte alles machen					
Besonderes Interesse / Bemerkungen:	December 11 to 12					
	Besonderes Interesse / Bemerkungen:					

esante

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift

Esaote Biomedica Deutschland GmbH Max-Planck-Straße 27a

50858 Köln

Telefon: 02234 / 68 85 63 2 Telefax: 02234 / 96 79 62 8 E-Mail: info@esaote.de Internet: www.esaote.de

Service: 0 18 05 / 37 26 83 (ESAOTE)*