

## Verbindliche Anmeldung\* (für den 14. und 15.03.24)

Firma .....

Name/Vorname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Tel./Fax. ....

Email .....

Rechnungsadresse .....

.....

.....

.....

- Chirurgische Grundlagen und praktische  
Übungen mit Hands-on-Intensivkurs

Teilnehmerzahl max. 16 Personen

Kursgebühr **1250 Euro**

Unterschrift .....

**Anmeldung bitte abtrennen und bis zum 15.01.24  
senden an:**

Klinikum rechts der Isar  
Arbeitsgruppe MITI  
Ismaninger Straße 26  
81675 München

per Email an:

**chirurgiekurs@mitigroup.de**

oder an **Fax-Nr. 089-4140-7393**

### Nächster Termin

Der nächste Kurs wird voraussichtlich im **Oktober 2024**  
stattfinden.

\* Es handelt sich um eine verbindliche Anmeldung. Eine Weitergabe des  
Platzes innerhalb der Firma unter Rücksprache mit den Organisatoren ist  
gestattet.