

Anmeldung für das Wiener Radiologische Symposium 2009

Ort: Arena 21/ Ovalhalle im Museumsquartier
5. bis 7. November 2009

Bitte übermitteln Sie Ihre Anmeldung mit diesem Formular **per E-Mail an:** wrs@meduniwien.ac.at
oder **per Fax an:** 01/40400-4898

oder **per Post an:**

Karin Zens, Carina Zöchling
Universitätsklinik für Radiodiagnostik
Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

Familiename

Vorname

Titel

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Arzt/Ärztin in Ausbildung

Facharzt/Fachärztin

RT

Student/Studentin

	Early Registration Deadline 30.9.2009	
		Nach Deadline
Ärzte/Ärztinnen in Ausbildung:	250 €	320 €
Fachärzte/Fachärztinnen	400 €	470 €
RT	150 €	200 €
Studenten/Studentinnen	freier Eintritt	

Datum: _____ (bei Übermittlung per Fax oder per Post) Unterschrift: _____

Überweisen Sie nach Erhalt der Anmeldebestätigung den Beitrag auf das Konto:

Vienna School of Radiology

Erste Bank

Kontonummer: 292 271 03900 Blz: 20111

IBAN: AT5520 1112 9227 103900

BIC: GIBAATWWXXX

Die Anmeldung gilt als verbindlich, wenn die Zahlung auf unser Konto eingegangen ist.