

LAPAROSKOPIE-WORKSHOP GRUNKURS

TRAININGSKURS MINIMAL INVASIVE
CHIRURGIE FÜR CHIRURGEN

Freitag,
14.03.2025
&
10.10.2025
09.00 – 18.00 Uhr
St. Vinzenz Hospital
Dinslaken
Medienzentrum



GFO Kliniken Niederrhein
St. Vinzenz Hospital Dinslaken
franziskanisch · offen · zugewandt

Anmeldebogen

Rücksendung per Fax **02064-441068**
oder per Email **MICworkshop@st-vinzenz-hospital.de**

Laparoskopie-Workshop – Grundkurs

- Freitag, den 14.3.2025, 09.00 – 18.00 Uhr
 Freitag, den 10.10.2025, 09.00 – 18.00 Uhr

Bitte in **DRUCKSCHRIFT** ausfüllen

Klinik _____
Abteilung _____
Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
(bitte Klinikanschrift angeben!)
Telefon _____ Telefax _____
E-Mail _____

Weiterbildungsjahr Allg.Chirurgie/Viszeralchirurgie.....

Wie haben Sie vom Workshop erfahren?
.....

Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr in Höhe von **150,00 EUR** bitten wir Sie bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Empfänger	St. Vincentius gGmbH; Volksbank Dinslaken eG
IBAN	DE16 3526 1248 0001 2370 12
BIC	GENODED1DLK
Verwendungszweck	Laparoskopie-Workshop Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Ich nehme ihr Angebot zur Teilnahme an o. g. Veranstaltung an. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der o. g. Veranstaltung ausschließlich auf eigene Gefahr erfolgt und ich daher unwiderruflich auf Ansprüche anlässlich dieser Veranstaltungsreise, gleich aus welchem Rechtsgrund, gegen die St. Vinzenz Hospital GmbH, ihre Gesellschafter, Geschäftsführer und Mitarbeiter verzichte. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Abwicklung der Veranstaltungsreise durch die St. Vinzenz Hospital GmbH und die mit der Organisation beauftragten Dritten EDV-mäßig verarbeitet werden.

Bitte unbedingt ausfüllen!

Datum

Unterschrift des Teilnehmers.