

**28. SYMPOSIUM EXPERIMENTELLE STRAHLENTHERAPIE UND
KLINISCHE STRAHLENBIOLOGIE –
Präklinische und translationale Strahlentherapie
Dresden, 14.-16. März 2019**

Universitätsklinikum Dresden
Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie
und Radioonkologie
Sabine Wobst - Sekretariat Symposium
Fetscherstr. 74
01307 Dresden

Tel.: (0351) 458 3373
Fax: (0351) 458 5716
E-Mail: sabine.wobst@ukdd.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Klinik:

Abteilung:

Adresse:

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ich möchte:

einen Vortrag halten

ein Poster vorstellen

nur so teilnehmen

am geselligen Abend am Freitagabend

teilnehmen

nicht teilnehmen

Ich beantrage ein Stipendium (nur für Doktoranden und Post-Docs bis 3 Jahre nach der Promotion)

Geburtsdatum: _____

Datum der Promotion: _____

Unkostenbeteiligung inkl. MWST

bis zum 01.02.2019

ab dem 02.02.2019

Symposium + Teaching	80 €	110 €
nur Symposium (15.03.2019)	70 €	100 €
nur Teaching (16.03.2019)	70 €	100 €
Begleitperson (nur Rahmenprogramm)	40 €	50 €

Die Unkostenbeteiligung (Mittagessen, Kaffee, Kulturveranstaltung, Proceedings, etc.) habe ich überwiesen auf das Konto:

Bank: Deutsche Kreditbank AG

Empfänger: Carl Gustav Carus Management GmbH

IBAN: DE 71 1203 0000 0011 248 333

BIC: BYLADEM 1001

Verw.Zw. Exp. STR 2019 Teilnehmername (unbedingt angeben)

Mir ist bekannt, dass bei Eingang der Unkostenbeteiligung nach dem 11.02.2019 die Teilnahme am Rahmenprogramm nicht mehr sicher gewährleistet werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____