

# Anmeldung

## Strahlenschutz und Qualitätssicherung bei modernen strahlentherapeutischen Verfahren und in der klinisch-strahlentherapeutischen Forschung

Wissenschaftliches Symposium kombiniert mit einem Aktualisierungskurs  
nach StrlSchV

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Symposium/den Kurs am 5.-6. Juni 2020 an:

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder sorgfältig in Blockschrift aus.

Mit \* gekennzeichnete Felder enthalten **Pflichtangaben!**

**Ihre Daten werden ausschließlich zur Organisation dieser Veranstaltung verarbeitet.**

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname:\* \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung:\* \_\_\_\_\_

Firmenanschrift:\* \_\_\_\_\_ Privatanschrift:\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort:\* \_\_\_\_\_ PLZ, Ort:\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.:\* \_\_\_\_\_ Straße, Hausnr.:\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Geburtsort:\* \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

Den Teilnahmebetrag habe ich überwiesen, das sind:

- 200 Euro für Mitglieder von DEGRO, ESTRO oder DGMP
- 300 Euro für Nichtmitglieder dieser Institutionen
- 100 Euro für Angestellte des Universitätsklinikums C. G. Carus, Dresden
- Referent (kein Teilnahmebetrag)

Carus Management GmbH

Konto-Nr. 11248333, IBAN: DE71 1203 0000 0011 2483 33

BLZ: 120 300 00 (Deutsche Kreditbank AG), BIC: BYLADEM1001

**Verwendungszweck: OncoRay Aktualisierungskurs 5-6-20 (Bitte unbedingt angeben)**

**Eine schriftliche Abmeldung von der Veranstaltung und die damit verbundene Rückerstattung der Gebühr (abzgl. 20 % Bearbeitungsgebühr) ist bis zum 18.05.2020 möglich.**

**Bei späteren Abmeldungen werden keine Kosten erstattet, es ist jedoch möglich, eine andere Person als Teilnehmer zu benennen.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Bitte senden an: Fax +49 351 458 7311 oder per Post an OncoRay, Medizinische Fakultät,  
Fetscherstraße 74, PF 41, 01307 Dresden*