

Kinderrheumatologische Forschungsakademie

30. November und 1. Dezember 2023, Münster

Anmeldeformular

- Ich melde mich für das Meeting an (Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr von 90,- € bis zum 15.11.2023 auf das unten angegebene Konto der Löw-Stiftung)
- Ich nehme am Abendessen am 30. November teil (in der Teilnahmegebühr enthalten)
- Ich brauche ein Hotelzimmer von _____ bis _____ (die Kosten sind selbst zu tragen, zusätzlich zur Teilnahmegebühr – die Zahlung erfolgt durch den/die Teilnehmende(n) im Hotel)

Name, Vorname

Institution

Anreisedatum

Abreisedatum

Essensbesonderheiten

E-Mail Adresse

Datum / Unterschrift

Zahlungsempfänger: Sabine Löw-Stiftung für Kinder-Rheumatologie

IBAN: DE06 4003 0000 3493 4109 00

BIC: MLBKDEH1MUE

Verwendungszweck: Teilnahmegebühr Forschungsakademie 2023 (Name)

Bank: Münsterländische Bank

Senden Sie das ausgefüllte Formular an die u.s. E-Mail Adresse.

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an unser Büro:

Cornelia Marinca

Tel: +49 (0)251 83 58178

Mobil: +49 1525 495 6351

Fax +49 (0)251 83 58104

E-Mail c.marinca@uni-muenster.de