

ANMELDUNG

10. Aus – und Fortbildungskurs für ÄrztInnen in Krankenhaushygiene, Teil 2

20. – 21 .September 2012

Ort: AKH Wien, Med. Universitätscampus, Hörsaal A, Am Südgarten
1090 Wien, Währinger Gürtel 18 - 20

Zeit: jeweils 9 bis 18 h

Organisation	
Titel	
Nachname	
Vorname	
PLZ und Ort	
Straße / Nummer	
E – Mail	
Tel. Nr.	
ÖÄK - Arztnummer	
Datum / Unterschrift	

Bitte senden Sie die Anmeldung per Fax an 01-40400-1907 (z. Hdn. Fr. H. Huber) oder per E-Mail an hedwig.huber@meduniwien.ac.at .

Bitte beachten!

Erst mit erfolgter Einzahlung des Kursbeitrages von € 500.-- auf das umseitig genannte Konto ist Ihre Anmeldung fixiert.

**Klinisches Institut für
Krankenhaushygiene**
AKH Wien Med. Universitätscampus
Währinger Gürtel 18 – 20
1090 Wien
In Zusammenarbeit mit der ÖGHMP



A N M E L D U N G

10. Aus – und Fortbildungskurs für ÄrztInnen in Krankenhaushygiene, Teil 2

20. – 21 .September 2012

**Ort: AKH Wien, Med. Universitätscampus, Hörsaal A, Am Südgarten
1090 Wien, Währinger Gürtel 18 - 20
Zeit: jeweils 9 bis 18 h**

Kosten: Kursbeitrag (incl. schriftlicher Unterlagen): € 500.-

Bankverbindung:

Medizinische Universität Wien

Bank: **Erste Bank**

Konto Nr.: **404 100 707 00**

Bankleitzahl: **20111**

IBAN: **AT362011140410070700**

BIC: **GIBAATWW**

Verwendungszweck: **KO27794002**

Bitte unbedingt NAMEN und Verwendungszweck angeben!



Mit dem Besuch der Veranstaltung und der
erfolgreich absolvierten Prüfung erhalten
Sie 16 DFP