

## Bitte zurücksenden an Fax **0551 39-9606**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum  
32. Göttinger Mamma-Symposium  
am 15. / 16.09.2017 an.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Klinik/Institut/Abteilung

\_\_\_\_\_  
Krankenhaus/Praxis/Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die genannte Adresse ist  beruflich  privat

Ich möchte am **15.09.** teilnehmen.

Die Teilnehmeranzahl ist am 15.09. auf 40 Personen  
pro angebotenen Workshop begrenzt. Die Zusage  
erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen.

Teilnahmegebühr MTRA's      EUR 30,00

Teilnahmegebühr Ärzte      EUR 60,00

.....  
 Ich möchte am **16.09.** teilnehmen.

Teilnahmegebühr Ärzte      EUR 50,00

Nach Rechnungsstellung überweise ich den  
fälligen Betrag an:

Universitätsmedizin Göttingen  
Sparkasse Göttingen  
IBAN: DE 55 2605 0001 0000 0004 48  
Verwendungszweck:  
1601750 - Mamma-Symposium

Für Studierende, MTRA's und Mitarbeiter der UMG ist die Teilnahme am Göttinger Mamma-Symposium am Samstag  
kostenfrei. Aus organisatorischen Gründen bitten wir jedoch auch in diesem Fall um vorherige Anmeldung.

### Auskunft und Anmeldung

Sekretariat Prof. Dr. Joachim Lotz

Frau Dagmar Benseler

Institut für Diagnostische und Interventionelle  
Radiologie, Universitätsmedizin Göttingen  
Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen

Tel.: (0551) 39-8965

Fax: (0551) 39-9606

radiologie@med.uni-goettingen.de