

Schatzmeister: Dr. H.S.P. Garritsen
Städt. Klinikum Braunschweig gGmbH
Institut für Klinische Transfusionsmedizin
Celler Str. 38, 38114 Braunschweig
Telefon: 0531 / 595-3675
Fax: 0531 / 595-3758



Bitte an E-mail: m.hetschko@skbs.de
oder Fax: 0531/595-3758

Anmeldung

Transfusionsmedizinische Gespräche am Freitag, den 03.02.2023

Ort: Schloss Herrenhausen, Herrenhäuser Str. 5, 30419 Hannover

Hiermit melde ich mich zu der o. g. Veranstaltung an.

Name (Titel): _____ Vorname: _____

Institut: _____

PLZ, Ort: _____

E-mail: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift

Die Teilnahmegebühr beträgt 40,00 Euro

Überweisung bitte bis zum 03.02.2022 mit Angabe Ihres Namens und Transfusionsmedizinische Gespräche 2023 auf das Konto:

Deutsche Apo- und Ärztebank
IBAN: DE21 3006 0601 0006 5299 17
BIC: DAAEDEDXXX