

**Wissenschaftliche Leitung**

Prof. Dr. med. Jens Fiehler  
Prof. Dr. med. Martin Bendszus

**Organisation:**

Birte Müllers  
c/o Universitätsklinikum Hamburg-  
Eppendorf  
Neuroradiologie, Gebäude Ost 22  
Martinistraße 52  
20246 Hamburg

Mail: b.muellers@uke.de

**Neuroradiologie Aktuell**  
2. – 4. Mai 2019**Fax: 0 40 – 74 10 - 40 114****Bitte gut LESERLICH und VOLLSTÄNDIG ausfüllen!**

- zu o.g. Kongress melde ich mich **verbindlich** an
- ich nehme am Get-Together am 2. Mai 2019 um 18:00 Uhr teil

---

Titel, Vorname, Nachname

ggf. Praxis/Klinik

alternativ Praxis-/Klinikstempel

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

**Anmeldebestätigungen werden per Email oder per Fax verschickt. Bitte beachten Sie, dass Sie keine Bestätigung erhalten können, wenn diese Angaben fehlen! Die Bestätigung erfolgt erst nach Eingang Ihrer Zahlung.**

- Die Teilnahmegebühr in Höhe von **375,00 EUR** habe ich auf folgendes Konto überwiesen

Zahlungsempfänger: Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE)

Kontonummer: 1280 170638 Bankleitzahl: 200 505 50

Institut: Hamburger Sparkasse

IBAN: DE91200505501280170638 BIC/Swift: HASPDEHHXXX

Verwendungszweck: **0529/111 + Vor- und Nachname des Teilnehmers**

Eine kostenlose Stornierung der Anmeldung ist bis zum **12. April 2019** möglich. Für Stornierungen nach dem 12. April 2019 erlauben wir uns, 25 % der Tagungsgebühr für die Bearbeitung einzubehalten. Für Absagen/Nichterscheinen am Veranstaltungstag wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig. Es ist jederzeit möglich, einen Ersatzteilnehmer zu melden.

---

Datum, Stempel, Unterschrift