



Anmeldung

Grundkurs Transfusionsmedizin 24.10.2024
Onlinekurs

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Klinik / Einrichtung:

Rechnungsadresse:

E-Mail-Adresse: _____

Einheitliche Fortbildungsnummer oder Aufkleber:

Die Kursgebühr von 35,00 Euro werde ich, unter Angabe des Teilnehmersnamens und „GK Dresden“, bis zum 21.10.2024 an die DRK-Blutspendedienst Nord-Ost gemeinnützige mbH, BIC COBADEBBXXX IBAN DE37 1004 0000 0553 7188 00 bei der Commerzbank Berlin überweisen.

Datum: _____

Unterschrift: _____