

# Anmeldung

**Grundkurs Transfusionsmedizin 01.12.2023**  
**Online-Fortbildung über GoTo-Meeting**

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 24.11.2023 an die  
DRK-Blutspendedienst Nord-Ost gemeinnützige mbH,  
BIC COBADEBBXXX IBAN DE37 1004 0000 0553 7188 00  
bei der Commerzbank Berlin überweisen.

Die Datenschutzerklärung (separater Download) habe ich gelesen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

per E-Mail: [fortbildung-dresden@blutspende.de](mailto:fortbildung-dresden@blutspende.de)