

6. Tübinger Nasennebenhöhlenkurs

Grundkurs: 11. und 12. September 2023

Fortgeschrittenen-/Transnasaler Schädelbasiskurs: 13. und 14. September 2023

Registrierung (Anmeldeschluss 31.07.2023)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Name / Vorname	
Titel	Klinik / Institut
Straße	
PLZ / Stadt	Land
Rechnungsanschrift (falls von o.g Adresse abweichend)	
Straße	
PLZ / Stadt	Land
Telefon	Fax
E-Mail	
LÄK Nummer (15-stellig)	

NNH-Grundkurs (11./12.09.2023)

Mit Präparation 1.200,00€
Ohne Präparation 600,00€
inklusive Verpflegung und Gesellschaftsabend in Höhe von 170€

NNH-Fortgeschrittenen-/Schädelbasiskurs (13./14.09.2023)

Mit Präparation 1.200,00€
Ohne Präparation 600,00€
inklusive Verpflegung und Gesellschaftsabend in Höhe von 170€

Komplettpaket NNH-Grundkurs + NNH-Fortgeschrittenen-/Schädelbasiskurs (11.09-14.09.2023)

Mit Präparation 1.800,00€
Ohne Präparation 1.000,00€

Überweisung an: Univ.-Hals-Nasen-Ohren-Klinik, 72076 Tübingen

Bankverbindung: Baden-Württembergische Bank Stuttgart

IBAN: DE 41 6005 0101 7477 5037 93; BIC (SWIFT-Code): SOLADEST600

Verwendungszweck: NNH-Kurs 2023 / D.33.07247 (bitte unbedingt angeben)

Stornierungsbedingungen:

Absage des Teilnehmers:

- bis 10 Wochen vor der Veranstaltung kostenfrei / - bis 6 Wochen vor der Veranstaltung 150,00 €
- danach ist keine Rückerstattung Ihrer Kursgebühr mehr möglich. Eine Erstattung der Kursgebühr (abzüglich 150,00 €) ist nur möglich, wenn der Platz anderweitig vergeben werden kann.

Absage der Veranstaltung durch den Veranstalter:

- Wird die Veranstaltung durch den Veranstalter abgesagt (z. B. aufgrund geringer Teilnehmerzahl, Ausfall von Referenten, oder aus anderen Gründen), werden die bezahlten Kursgebühren ohne Abzug erstattet. Weitere Ersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Rücksendung

Per Fax.: 07071 29-5674

Telefon.: 07071 29-88007

E-Mail: norma.moehle@med.uni-tuebingen.de

Per Post:

Universitätsklinik für Hals-Nasen-und Ohrenheilkunde

Sekretariat Prof. Löwenheim / Frau Möhle

Elfriede-Aulhorn-Str. 5, 72076 Tübingen

Ort/Datum _____

_____ Stempel/Unterschrift