

**Anmeldung** (per Fax.:09131/85-36068 oder postalisch)

Hiermit melde ich mich für das Symposium „**MR 2017 Compact**“ vom 22.-24. Juni 2017 in der Konzert- und Kongresshalle in Bamberg an.

Die Teilnahmegebühren betragen für Ärzte:  
320,00 € (**Zahlungseingang bis 24. Mai 2017**)  
380,00 € (Zahlungseingang ab 26. Mai 2017)  
180,00 € (Tageskarte)

Gebühren für MTRA:  
180,00 € / Tageskarte 75,00 €

habe ich auf das Konto bei der Sparkasse Erlangen (Empfänger: Uni-Klinikum Erlangen); IBAN: DE84 7635 0000 0000 0464 04  
**(bitte Verwendungszweck und den Teilnehmernamen unbedingt angeben)**  
**Verwendungszweck: 36212004, Teilnahmegebühren für MR 2017 Compact**  
Bei Auslandsüberweisungen bitte SWIFT/BIC: BYLADEM1ERH

überwiesen.

Name, Vorname, Titel: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

email: .....

Datum/Unterschrift .....