



Technische Universität München



Universitätsklinikum Regensburg

Universitätsklinikum Erlangen



Bayerische

Gesellschaft für

Nuklearmedizin e.V.

[www.nuklearmedizin-bayern.de](http://www.nuklearmedizin-bayern.de)

BGN e.V. c/o Klinik für Nuklearmedizin - Stenglinstr. 2 – 86156 Augsburg

Klinikum der Universität München LMU  
Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin  
- Großhadern -  
z.H. Frau K. Pfau, Workshop-Leitung  
Marchioninstr. 15

D- 81377 München

Anmeldeformular zum Fortbildungs-Workshop (FW\_PSMA\_M24) für MTRA und MFA

„PSMA“  
Modul 24

**Adresse** Bitte geben Sie die **Adresse der Praxis / Klinik** und Ihren Namen in **Druckbuchstaben** an. Vielen Dank.

Name: \_\_\_\_\_ Praxis/Klinik: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Tel.-Praxis: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

(Fax-Praxis: \_\_\_\_\_) Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ (für Bestätigungen und Nachfragen)

**Qualifikation:**  MTRA  MFA  Sonstige **Tätig in der Nuklearmedizin:**  ja  nein

**Veranstaltung:** Bitte wählen Sie Ihren Veranstaltungsort (pro Praxis/Klinik **möglichst nur zwei Teilnehmer**).

**Gebühr für alle Termine: 50,00 Euro**

**28.06.2019** 13:30 bis ~17:00 Uhr **Klinikum Rdl der TU München** Nuklearmedizinische Klinik u. Poliklinik D-81675 München, Ismaninger Straße 22 Frau A. Bartel

**27.09.2019** 13:30 bis ~17:00 Uhr **Universitätsklinikum Erlangen** Klinik für Nuklearmedizin D-91054 Erlangen, Universitätsstr. 42-44 Staatl. RTA-Schule, Hr. J. Nüßlin

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Fax an +49 (0)89 44007-7646. Sie erhalten dann von uns eine Kursbestätigung oder einen Ausweichtermin (abhängig von der Anzahl der Anmeldungen). **Nach Erhalt der Kursbestätigung/Rechnung überweisen Sie bitte die Teilnahmegebühr. Bitte geben Sie den Verwendungszweck genau wie auf der Kursbestätigung vermerkt an, sonst ist eine Zuordnung nur schwer möglich.** Vielen Dank.

Bei Stornierung der Anmeldung bis 10 Tage vor Kursbeginn können Ihnen die Teilnahmegebühren tlw. zurück erstattet werden; danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Am Ende der Veranstaltung erhalten Sie von uns eine Fortbildungsbestätigung als Quittung.

Ort, Datum

Stempel der Praxis / Unterschrift

Steuer-Nr. 103/107/21420 Finanzamt Augsburg

Vorsitzender:  
**Prof. Dr. Joachim Sciuk**  
Klinik für Nuklearmedizin  
Klinikum Augsburg  
Stenglinstraße 2  
86156 Augsburg

Stellv. Vorsitzender:  
**Prof. Dr. Dirk Hellwig**  
Abteilung für Nuklearmedizin  
Universitätsklinikum Regensburg  
Franz-Josef-Strauß-Allee 11  
93053 Regensburg

Sekretär:  
**Priv. Doz. Dr. Wolfgang Römer**  
Klinik für Nuklearmedizin  
Klinikum Passau  
Innstraße 76  
94032 Passau