

**Anmeldung** (per Fax oder Post)

**Fax: 09181 / 406 99 19**

Tel.: 09181 / 406 99 18

**Achtung: Begrenzte Teilnehmerzahl.**

Platzvergabe erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung.

Eine Teilnahmebestätigung erhalten Sie schriftlich.

**Zu der Fortbildung am 15. November 2008**

— melde ich mich verbindlich an.

**Bayerische Röntgengesellschaft e.V.**

z. Hd. Frau Melanie Holland

**Heideweg 25**

**92318 Neumarkt**

**Teilnahmegebühr** (einschl. Kaffeepause):

**€ 80.00** (Mitglied d. BRG)

**€ 130.00** (Nichtmitglied d. BRG)

---

**Name**

---

**Adresse**

---

**Telefon / Fax / E-Mail Unterschrift**