

**Bitte senden oder faxen Sie Ihre Anmeldung an folgende Adresse:**

Fax: (0931) 201-621702

Kuffner\_s@ukw.de

Univ.-HNO-Klinik  
Frau Sabine Kuffner  
Josef-Schneider-Str. 11  
97080 Würzburg



## **19. Würzburger Nasennebenhöhlen-Workshop 10. - 12. Oktober 2024**

### **Verbindliche Anmeldung**

- Operationskurs (**bitte ankreuzen**)  **ohne** Präparationsübungen (350,00 €)  
 **mit** Präparationsübungen (600,00 €) \*
- Teilnahme am Gesellschaftsabend  
am Freitag, den 11.10.2024  ja  
 nein

\* Für die Teilnahme an den Präparationsübungen ist ein Zahlungseingang innerhalb von zwei Wochen nach Anmeldung erforderlich. Sollten wir Ihren Präparationsplatz im Falle einer kurzfristigen Stornierung der Kursteilnahme nicht anderweitig vergeben können, wird eine Gebühr von 250 € einbehalten.

**Teilnehmername und –Anschrift (bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen!)**

---

---

**Klinikanschrift:** \_\_\_\_\_

---

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

Ich willige in die Verarbeitung der o.g. Daten für die Veranstaltung ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft gegenüber den Veranstaltern widerrufen. Der Widerruf hat keine Rückwirkung. Die bis zum Widerruf erfolgte Datenverarbeitung bleibt rechtmäßig. Die Hinweise zum Umgang mit meinen Daten durch die Kursveranstalter habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift/Stempel

Für Rückfragen steht Ihnen Frau Kuffner, Tel. (0931) 201-21702, gerne zur Verfügung.

Bankverbindung (**bitte die Überweisung erst nach Eingang der Anmeldebestätigung bei Ihnen veranlassen**): Universitätskliniken Würzburg, IBAN: DE73 7905 0000 0044 6105 82, BIC (Swift-Code): BYLADEM1SWU;  
als **Überweisungsvermerk** bitte angeben: **Konto PD Dr. M. Scheich, Finanzstelle 860005-8, zusätzlich bitte Teilnehmername/-nummer.**

Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten, plastische und ästhetische Operationen  
Universitätsklinikum Würzburg  
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Stefan Hackenberg