



Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie e.V.

An
die Organisatoren der DGHM Summer School
Institut für Med. Mikrobiologie Hamburg
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Anmeldeformular I. Late Summer School 2019 25.09. – 27.09.2019

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Titel: _____ Herr Frau

Institut/Abteilung: _____
Adresse: (Str. Hausnummer, PLZ, Stadt, Land) _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Angaben wissenschaftlicher Beitrag:

Titel des Beitrags: _____

Autoren: _____

Gewünschte Form des Beitrags: Poster / Kurzvortrag (15 min)

- Die Teilnahmegebühr in Höhe von 150 Euro werde ich bis zum 10.08.19 an folgendes Konto überweisen:
Deutsche Bank
DE80 6307 0024 0028 8530 01, BIC: **DEUTDEDB630**
Verwendungszweck Summer School

Dieses Formular bis spätestens zum 01.08.2019 zurückschicken:

Per E-Mail:

Frau Rita Lessmann
g.nesemann@uke.de

Per Fax:

+49 (40) 7410-58458

Per Post:

Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf
Zentrum für Diagnostik
Institut für Med. Mikrobiologie,
Rita Lessmann
Martinistr.52
20246 Hamburg

Bei Rückfragen kontaktieren sie gerne:

Holger Rohde rohde@uke.de oder **Laura Berneking** l.berneking@uke.de

Datum, Ort und Unterschrift(en)