



## 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)

Eine Anmeldung kann auch ohne Beitrag erfolgen.

- 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: **DEUTDEB630**  
**Verwendungszweck** Summer School

Dieses Formular bis spätestens zum 01.08.2019 zurückschicken:

#### Per E-Mail:

Frau Rita Lessmann  
sekretariat-aepfelbacher@uke.de

#### Per Fax:

+49 (40) 7410-54881

#### 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](mailto:rohde@uke.de) oder **Laura Berneking** [l.berneking@uke.de](mailto:l.berneking@uke.de)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift(en)