

## Anmeldung zum Thoraxsonographie-Kurs

<b>Zeit</b>	06. bis 07. März 2025
<b>Ort</b>	Universitätsklinikum Halle Funktionsgebäude 5, Seminarräume Ernst-Grube-Straße 40 06120 Halle
<b>Organisator</b>	PD Dr. med. Stephan Eisenmann Klinik für Innere Medizin I Schwerpunktleiter Pneumologie
<b>Teilnahmegebühr</b>	550,00 € für beide Tage 300,00 € für einen der beiden Tage
	vorab zu entrichten per Überweisung bis spätestens 20. Februar 2025 an:
	Kontoinhaber: Universitätsklinikum Halle
	IBAN: DE96 8004 0000 0111 7878 00
	BIC: COBADEFFXXX
	Kreditinstitut: Commerzbank AG, Filiale Halle
	Verwendungszweck: <b>Name des Teilnehmers, Kostenstelle 651025</b>

Anmeldung bitte per Mail an [pneumologie@uk-halle.de](mailto:pneumologie@uk-halle.de) senden.

**Name**

**Vorname**

**Titel**

**Straße, Haus-Nr.**

**PLZ, Ort**

**Klinikum**

**Telefonnummer**

**E-Mail-Adresse**