

Anmeldung / Registration

3rd German South American Meeting for peripheral Nerve Surgery (GERSAM)

15. / 16.11.2019

Charité Universitätsmedizin Berlin

(Anmeldeschluss / deadline 30.09.2019)

Name, Vorname _____
surname, first name

Titel / title _____

Institut/Klinik _____
affiliation _____

Email _____
e-mail

Bitte ankreuzen / *please mark with a cross*

☐ Aktive Teilnahme (Vortrag) / *active participation (talk)*
Titel / title _____

☐ Passive Teilnahme / *listener* (80 Euro p.P.)

☐ Teilnahme Begrüßungsabend 14.11.2019 / *participation welcome drinks 11-14-2019*
_____ Personen / *persons* (free)

☐ Teilnahme Gala-Dinner 15.11.2019 / *participation Gala diner 11-15-2019*
_____ Personen / *persons* (50 Euro p.P.)

Please register for housing at Adina Hotel Mitte, Platz vor dem Neuen Tor, 10115 Berlin

Hotel Passwort / *password*: "GERSAM"

Bitte um Überweisung der Teilnahmegebühr / *Bank transfer to*

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Deutsche Kreditbank
IBAN: DE11 1203 0000 0001 5123 59
Swift/BIC: BYLADEM1001

Verwendungszweck / *purpose*:

IA 200778

Bitte ausgefüllt senden an / *please fill in and send to:*

gersam3@yahoo.com
[+49-30-4507560347](tel:+49304507560347)