

**Im Fensterkuvert einsenden an:**

Allgemeine Unfallversicherungsanstalt  
Kongressbüro  
Michaela Döllner  
Adalbert-Stifter-Straße 65  
1200 Wien

**oder per Fax: 01/33 111-469**

## Anmeldung

zum 48. Fortbildungsseminar der Österreichischen Gesellschaft für Unfallchirurgie

**1. - 2. März 2013 AUVA/FVZ, 1200 Wien**

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Ich nehme am **48. ÖGU-Fortbildungsseminar „Infekt/Notfallmedizin“** teil:

- Freitag, 1.3.2013, 13.00 bis 18.00 Uhr
- Samstag, 2.3.2013, 09.00 bis 14.15 Uhr

Titel \_\_\_\_\_ Zuname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

- Mitglied der Österreichischen Gesellschaft für Unfallchirurgie
- Facharzt für Unfallchirurgie
- in Ausbildung zum Facharzt für Unfallchirurgie
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_