

Institut für Medizinische Biometrie, Epidemiologie
und Informatik
Michaela Seibert
MSE Koordination
Rhabanusstr. 3, Turm A
55118 Mainz

Verbindliche Anmeldung für Gasthörer zu MSE-Modulen

Hiermit melde ich mich verbindlich für das unten genannte Modul als Gasthörer an.
(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

MODUL: _____

- MODULART: Basismodul (2100 Euro)
 Wahlmodul (630 Euro)
 Tagessatz (117 Euro)
 Sonstige Vereinbarung

NACHNAME: _____

VORNAME: _____

TITEL: _____

EINRICHTUNG: _____

STRASSE: _____

PLZ / ORT: _____

LAND: _____

TELEFON: _____

FAX: _____

EMAIL: _____

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die jeweilige Teilnahmegebühr (siehe oben) bis zwei Wochen vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu überweisen:

EU-MSE-Studiengang – Kostenstelle 98244
IBAN DE64 5535 0010 1029 1520 04
Swift BIC MALADE51WOR
Rheinessen Sparkasse Mainz
Verwendungszweck: bitte Name und Modul eintragen

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt und erst dann verbindlich, wenn sie durch das IMBEI bestätigt wurden.

Ort, Datum

Unterschrift