

# REGISTRATION

**Veranstaltung:** Arthroscopy - BASIC COURSE

**Datum:** 02. - 04.02.2018

**Veranstaltungsort:** Institute of Anatomy / Medicine University of Graz - Austria

**Kosten:** € 380.-

**Name:**

**Adress (privat):**

**Adress (job):**

**E-mail:**

**phone:**

**city and date:**

save the form and send it back to: [eveline.roder1@gmail.com](mailto:eveline.roder1@gmail.com)

**Kongress – Sekretariat**

Eveline Maria Roder  
Rosenberggürtel 15/7, A-8010 Graz  
Mo-Fr von 08:00 – 12:00Uhr  
Tel.: 0043 / 664 / 395 02 22  
E-mail: [eveline.roder1@gmail.com](mailto:eveline.roder1@gmail.com)  
Web: <http://www.grechenig.at>

**Bankverbindung:**

**Landeshypothekenbank Steiermark**  
Gesellschaft zur Forschung und  
Wissenschaftlichen Weiterbildung in der Unfallchirurgie  
BIC-Code: HYSTAT2G  
IBAN: AT045600020241067794