

An die
AGA
Gesellschaft für Arthroskopie und Gelenkchirurgie

Betr. 22.-29.05.2025 Kitzbühel, Österreich
ORMEDICUM 16. Wissenschaftliche Akademie –
Premium Programm für AGA-Residents

Hiermit bewerbe ich mich um die Kostenrefundierung von max. 1.400 € für die Teilnahmegebühr, Premiumprogramm für AGA-Residents und Übernachtung im Tagungshotel.

Förderfähige Belege: -Übernachtungspaket im Tagungshotel (6 Nächte)
-Teilnahmegebühren (ORMEDICUM Assistenzarzt / Sonografiekurs)

Name..... Titel Vorname

Resident seit AGA-Mitglied seit:.....

Derzeit tätig in Klinik / Praxis.....

Land Postleitzahl Ort

PRIVATADRESSE:

Strasse, HausNr.

Land Postleitzahl Ort

e-mail Adresse: @

Telefonnummer:

Kontonummer IBAN:.....

BIC:

Der Lebenslauf mit Foto und die Buchungsbestätigung für das ORMEDICUM wird beigelegt.

Die AGA ist verpflichtet dem Förderer den Nachweis zu erbringen, wie und an wen die Fördermittel des AGA-Assistenzärzte Programms ausgeschöpft werden. Hiermit stimme ich der Weitergabe meiner oben angegebenen Daten an die Firma **ENOVIS** zu.

Der Stipendiat ist zu keinerlei Abnahmen von Produkten des Förderers verpflichtet.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Unterlagen und das ausgefüllte Formular sind per E-Mail an die AGA zu senden:
info@aga-online.ch