

Prof. Dr. med. Andreas Humpe
Klinikum der Ludwig-Maximilian Universität Muenchen
Abteilung für Transfusionsmedizin, Zelltherapeutika
und Hämostaseologie
Marchioninistr. 15
81377 München
Tel.: +49 89/ 4400-73701
Fax: + 49 89/ 4400-78896
E-Mail: nathalie.joerk@med.uni-muenchen.de

Frau Prof. Dr. K. Hölig
Bereichsleiterin Transfusionsmedizin
Medizinische Klinik und Poliklinik I
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus an der TU Dresden
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden
<http://www.uniklinikum-dresden.de>
Tel.: +49 351 458-2910
Fax: +49 351 458-4353
E-Mail: Kristina.Hoelig@uniklinikum-dresden.de

Anmeldeformular zum Bielefelder Seminar 2026

ACHTUNG: Es gilt das „Windhundprinzip“

Seminar für Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung zur Fachärztin/ zum Facharzt für Transfusionsmedizin

Termin: Sonntag, 19. April – Freitag, 24. April 2026

Ausbildungs- und Tagungshotel Lindenhof
des Berufsbildungswerkes Bethel, Quellenhofweg 125, 33617 Bielefeld
Fon: 0521/14461-00 / Fax: 0521/14461-14
Mail: ausbildungshotel-lindenhof@bethel.de

Angaben zur Anmeldenden, zum Anmeldenden:

Name, Vorname, Titel

Adresse dienstlich
(bitte mit Abt., Institut etc.)

Tel.:

E-Mail:

Adresse privat

Tel.:

E-Mail:

Bitte Zutreffendes angeben bzw. ankreuzen:

Teilnehmergebühr (inkl. Unterkunft, Mahlzeiten (am 22.04. nur
teilweise) und Seminarkosten)

€ 1.500,00

Bereits absolvierte Weiterbildungszeit Transfusionsmedizin:

Monat(e)

Bereits absolvierte Weiterbildungszeit Klinik:

Monat(e)

Voraussichtlicher Termin der Facharzt-Prüfung:

TTMMJJJJ

Facharzt Transfusionsmedizin/Assistenzarzt sonstiger Fachrichtung*: []

Fachrichtung: _____

Naturwissenschaftler*: []

Fachrichtung _____

Eine Zusage eines Teilnehmerplatzes erfolgt voraussichtlich bis zum 15. Januar 2026. Mit der Zusage ist die Überweisung des TN-Beitrags bis zum 29.01.2026 vorzunehmen. Bei nicht fristgerechtem Zahlungseingang wird der Seminarplatz an andere Teilnehmer auf der Warteliste vergeben und die ursprüngliche Zusage des Teilnehmerplatzes verfällt.

Bei Stornierung nach erfolgter Zahlung kann eine Erstattung des Teilnehmerbeitrages nur erfolgen, wenn der Platz erfolgreich an jemanden von der Warteliste vermittelt wird. Mit der Anmeldung werden diese Bedingungen akzeptiert.

Ort, Datum

Name in Klarschrift, Unterschrift

Senden der Anmeldung per E-Mail an:

nathalie.joerk@med.uni-muenchen.de