

Fit für die Praxis

Berlin

> Spot on!

04. – 05. Dezember 2020 in Berlin

PROGRAMM

Freitag 04. Dezember

- 17:00 **Begrüßung** Dr. med. Barbara Schubert
17:10 – 20:00 **Auflichtmikroskopie – Grundlagen**
Prof. Dr. med. Andreas Blum, Konstanz
20:00 – 20:15 **Infodesk**
20:15 *Gemeinsames Abendessen*

Samstag 05. Dezember

- 09:00 – 10:30 **Auflichtmikroskopie im praktischen Alltag**
Prof. Dr. med. Andreas Blum
10:30 – 10:45 **Infodesk**
10:45 – 11:15 *Pause*
11:15 – 13:15 **Viele Fälle auf die Schnelle Teil I – Auflichtmikroskopische Schmankerl**
Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Jürgen Kreusch, Lübeck
13:15 – 14:15 *Mittagessen*
14:15 – 16:15 **Viele Fälle auf die Schnelle Teil II – Tipps und Tricks für die Sprechstunde**
Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Jürgen Kreusch
16:15 *Ende der Veranstaltung*



Für aktuelle Informationen und weitere Details besuchen Sie bitte unsere Website:

> <http://www.juderm.de/fortbildung/fit-fuer-die-praxis.html>

Tagungsort:

Holiday Inn Express Berlin City Centre
Stresemannstr. 49
10963 Berlin

Mit freundlicher Unterstützung durch:



Sie können dieses Formular direkt an Ihrem Computer ausfüllen, sichern und per Email an a.bueno@juderm.de schicken.

> Spot on!

04. – 05. Dezember 2020 in Berlin

Storno-Frist: 04. November 2020

Gebühr

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 200,- € (inkl. MwSt.) überweise ich innerhalb von einer Woche nach Rechnungstellung. Die Kosten für Übernachtung, Tagungsgebühr, Tagungsunterlagen sowie Verpflegung während der Veranstaltung werden von JuDerm/BVDD e.V. übernommen. Die Reisekosten sind vom Teilnehmer selbst zu tragen.

Rückantwort

Bitte ausfüllen und zurück an:

JuDerm/BVDD e. V. , Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin
oder per Fax an 030 - 246 253 33
oder per mail (PDF) an a.bueno@juderm.de

Titel, Vor- u. Nachname	<input type="text"/>
Straße Nr.	<input type="text"/>
PLZ u. Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
tätig in	<input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Klinik seit <input type="text"/> Jahren
als	<input type="checkbox"/> WBA <input type="checkbox"/> Facharzt

Ja, ich nehme an der oben aufgeführten Veranstaltung teil.

Bitte reservieren Sie für mich ein Einzelzimmer. ja nein

Ihre Anmeldung wird rechtsgültig nach Eingang Ihrer Teilnehmergebühr auf unserem Konto

Berufsverband der Deutschen Dermatologen e. V.

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN DE03 3006 0601 3102 1749 52
BIC DAAEDEDXXX

Betreff: Spot on! 04.- 05.Dezember 2020