

Anmeldeformular

zur Teilnahme am Schädel-Hirn-Trauma-Modul des TraumaRegister DGU®

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an support-tr@auc-online.de .

Name des Krankenhauses

Anschrift

Ansprechpartner **Unfallchirurgie**
(Titel*, Vorname*, Nachname)

Ansprechpartner **Neurochirurgie**
(Titel*, Vorname*, Nachname)

Ansprechpartner **Unfallchirurgie**
(Klinikinterne Emailadresse)

Ansprechpartner **Neurochirurgie**
(Klinikinterne Emailadresse)

Für Fragen oder Anregungen stehen wir jederzeit gern zur Verfügung.

AUC - Akademie der Unfallchirurgie GmbH
Ulrike Isserstedt & Michael Kalsen
Geschäftsstelle Register und Forschungscoordination
Tel.: +49 (0)221 / 888239 – 0
Email: support-tr@auc-online.de

Informationen den Datenschutz betreffend, bzw. bezüglich des Umganges mit Ihren Daten,
finden Sie unter www.auc-online.de

*optionale freiwillige Angabe

AUC – Akademie der Unfallchirurgie GmbH

Sitz Straße des 17. Juni 106-108, 10623 Berlin | **Geschäftsführung** Prof. Dr. Johannes Sturm, Markus Blätzing

Bankverbindung Deutsche Apotheker- und Ärztebank | **IBAN** DE98 0601 0108 6337 38 | **BIC/SWIFT** DAAEDEDXXX

Registernummer HRB 93350 | **Registergericht** Amtsgericht Berlin-Charlottenburg | **USt.-ID** DE814067227