

Anmeldeformular

zur Teilnahme am BeckenRegister DGU®

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

Name des Krankenhauses

Anschrift

Ansprechpartner (Titel*, Vorname*, Nachname)

Klinikinterne Emailadresse Ansprechpartner

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-br@auc-online.de

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

*optionale freiwillige Angabe