

Antrag auf ein Reisekostenstipendium – EndoAssistenten (nur DGE Mitglieder)

Bitte das ausgefüllte Formular senden an:

Deutsche Gesellschaft für Endokrinologie
Geschäftsstelle
Hopfengartenweg 19

90518 Altdorf

dge@endokrinologie.net

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Email: _____

Bank Informationen (bitte deutlich schreiben, es werden **€ 200,-** erstattet)

IBAN	Swift Code/BIC
Name & Address of Bank:	
Account owner (Full name):	

Datum / Unterschrift _____