

Anmeldung

- Ich nehme am 17. Juni 2017 am Symposium teil.
- Ich kann leider nicht teilnehmen.

Name _____

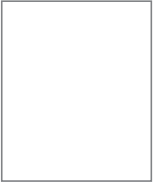
Vorname _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Stempel/ Unterschrift

Senden Sie bitte diese Antwortkarte bis spätestens **01.06.2017** zurück:
Fax: 038355 – 70 16 55 | E-Mail: kardiologie.karlsburg@drguth.de



Klinikum Karlsburg
Sekretariat Kardiologie
Greifswalder Straße 11
17495 Karlsburg