

# 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](mailto:kardiologie.karlsburg@drguth.de)

Klinikum Karlsburg  
Sekretariat Kardiologie  
Greifswalder Straße 11  
17495 Karlsburg

