

Antwortformular

Anmeldeschluss 31.10.2013

Am 08.11.2013 nehme/n ich/wir am 3. SPZ-Nachmittag am Universitätsklinikum Dresden teil.

Personenzahl: _____

Name: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das Antwortformular bis spätestens 31. Oktober an uns zurück (per Post oder Fax)

Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ) – Fetscherstr.74 - 01307 Dresden - Fax: 0351 458-4355
Rückfragen bitte unter Telefon 0351 458-6191 oder e-mail: spz@uniklinikum-dresden.de