

Antwortfax betrifft

04.11.2015 Hotel Elbflorenz in 01067 Dresden Rosenstr.36

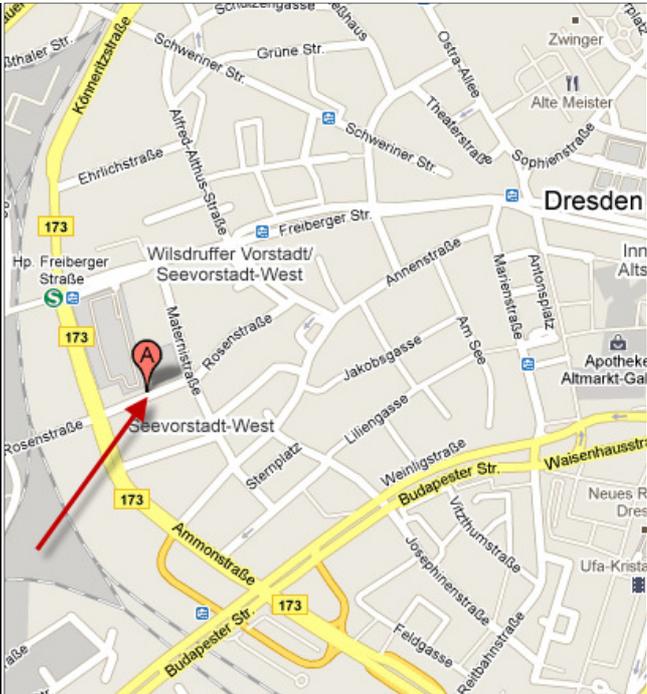
Nachname, Vorname _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon / Fax _____
E-Mail _____

Verbindliche Anmeldung bitte bis spätestens 28.10.2015 zurückfaxen an die
Praxis Dr. Hoffmann/ Dr. Hirsch unter FAX 0351 – 4162695

Ja, ich nehme gern teil Nein, ich bin leider verhindert

Kinderpneumologisches und allergologisches Update

Ihre Fragen können Sie gern hier auf dem Antwortfax vermerken! Alternativ können Sie diese auch mailen an: christian.vogelberg@uniklinikum-dresden.de oder per Fax direkt an Herrn Prof. Dr. Christian Vogelberg unter 0351-458 4334 richten.

Meine Fragen:	
---------------	--

Datum, Unterschrift ,Stempel (Arzt):

Aus rechtlichen Gründen (FSA-Kodex) ist es uns nicht gestattet, Übernachtungen oder Bewirtungen für Begleitpersonen zu organisieren bzw. zu übernehmen.
Wir setzen voraus, dass bei teilnehmenden Klinikärzten die Genehmigung des Dienstherrn vorliegt.