

# Anmeldung

**Rückmeldung bis 26.08.2022 erbeten**

**Hiermit melde ich mich verbindlich für das  
Symposium Abt. Neuropädiatrie & iSPZ  
am 16. September 2022 an.**

**Bitte gut lesbar ausfüllen:**

Name:

---

Vorname:

---

Titel:

---

Kontaktadresse:

---

---

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

---

Ggf. Anzahl  
weiterer Gäste:

---

---

Datum

Unterschrift

**Ihre Ansprechpartner:**

Abteilung Neuropädiatrie

Sekretariat: Frau Wollmann

Telefon 0351 458-3789

Fax 0351 458-883789

E-Mail hannelore.wollmann@ukdd.de

Sozialpädiatrisches Zentrum

Sekretariat Frau Kranzusch

Telefon 0351 458-6191

Fax 0351 458-5865

E-Mail mareike.kranzusch@ukdd.de