

Antwortformular
Anmeldeschluss 15.10.2016

Am 12.11.2016 nehme/n ich/wir am 3. Symposium der Abteilung Neuropädiatrie & Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ) am Universitätsklinikum Dresden teil.

Personenzahl: _____

Name: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das Antwortformular bis spätestens 15. Oktober an uns zurück (per Post oder Fax)
Abteilung Neuropädiatrie & Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ) - Fetscherstraße 74 - 01307 Dresden

Rückfragen bitte unter: Sekretariat Frau Wollmann - Telefon: 0351 458-3789 / FAX: -458-883789
oder Sekretariat Frau Schubert - Telefon: 0351 458-6191 / FAX: -458-5865