

Zur optimalen Planung der Veranstaltung wird um eine **Anmeldung bis zum 22. August 2009** gebeten.

**Ja, ich/wir nehme/n an dem Symposium
Intensivbeatmung – Intelligent Ventilation
am 5. September 2009 mit ____ Personen teil.**

Krankenhaus

1. Person: Name/Vorname

2. Person: Name/Vorname

3. Person: Name/Vorname

Straße

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon

Fax

Klinik/Stempel/Unterschrift

Die Teilnahmegebühr für die Fortbildungsveranstaltung inkl. Pausensnacks und Mittagessen beträgt pro Person 50,00 Euro. Sie erhalten mit der Anmeldebestätigung eine Rechnung. Bitte überweisen Sie den Betrag erst nach Erhalt einer Rechnung.

Die Teilnehmerzahl ist auf max. 100 Personen begrenzt, daher werden die Anmeldungen nach Eingang berücksichtigt. Danke für Ihr Verständnis.

Bitte faxen an

0 26 03/96 00-896