

Zur optimalen Planung der Veranstaltung wird um eine **Anmeldung bis zum 14. November 2009** gebeten.

**Ja, ich/wir nehme/n an dem Symposium
Intensiv- und Beatmungsmedizin
(Be-) Atmung am Limit am 28.II.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 an der Tagung, an den Kaffeepausen und am Mittagessen beträgt pro Person 25,- €. Bitte überweisen Sie den Betrag erst nach Erhalt einer Rechnung. Diese senden wir Ihnen mit der Anmeldebestätigung zu. Die Teilnehmerzahl ist auf 120 Personen begrenzt, daher werden die Anmeldungen nach Eingang berücksichtigt. Danke für Ihr Verständnis.

Bitte faxen an

0 81 52/91 89 19