

ANMELDUNG (Anmeldung bis spätestens: 15.03.2017)
Krankenhaus Symposium West
Köln, Mi., d. 22.03.2017



Bitte senden an:
Susanne_Nellesen@Lilly.com
od.: Tillmann_Dirk@Lilly.com

Titel, Vor- und Zuname:
(bitte in Druckbuchstaben angeben)

Telefon tagsüber: _____
(bitte mit Vorwahl)

Fax: _____

Name der Klinik:

E-Mail: _____

Adresse privat (oder alternative Postanschrift):

Adresse Klinik:

Funktion: _____

Für dieses Symposium werden Punkte bei der Landesärztekammer beantragt.

Hotel- und Reisebuchung:

Bitte beachten Sie, dass Lilly Deutschland Ihre Hotel- und Reisekosten nicht übernimmt.

Datum

Stempel und Unterschrift des Teilnehmers

