Allonge 12.01.2010 8:41 Uhr Seite 1

ANMELDEFORMULAR

Retourfax: (+43/4852) 61874
z. Hd. Fr. Angela Lechleitner

Interdisziplinäres Wintersymposium
19. – 20. März. 2010, Lienz – Osttirol

Name: ..... Vorname: .....

Titel: ..... Institution: .....

Straße: ..... PLZ: .....

Ort: ..... Land: .....

Tel: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

❏ **NOTFALLMEDZIN REFRESHERKURS – FREITAG**
❏ **NOTFALLMEDZIN REFRESHERKURS – SAMSTAG**
❏ **GEMISCHTE THEMEN**
❏ **PFLEGE-INTENSIVSEMINAR**

Datum: ..... Unterschrift: .....