

ANMELDEKARTE

per Post oder als Faxanmeldung an:

05731 782-777

Porto
0,45 EUR

Füllen Sie die Anmeldekarte auf der Vorderseite vollständig aus und schicken Sie diese per Post oder per Fax an uns zurück. Vielen Dank.

An die
Berolina Klinik
Frau Verena Linnenkamp
Bültestraße 21
32584 Löhne/Bad Oeynhausen

ANMELDEKARTE

Symposium 2015

25.06.2015 bis 26.06.2015

☐ Ich nehme am Symposium teil.

☐ Begleitperson

8. Rehawerkstatt – Arbeitsgruppen/Workshops

1. Wahl ☐ AG 1 ☐ AG 2 ☐ AG 3 ☐ AG 4 ☐ AG 5
 ☐ AG 6 ☐ AG 7 ☐ AG 8 ☐ AG 9

2. Wahl ☐ AG 1 ☐ AG 2 ☐ AG 3 ☐ AG 4 ☐ AG 5
 ☐ AG 6 ☐ AG 7 ☐ AG 8 ☐ AG 9

ABSENDER

Titel

Nachname

Vorname

Institution

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Unterschrift

☐ Ich bin an Informationen per E-Mail interessiert, meine E-Mail-Adresse lautet:



Rehabilitationszentrum Bad Salzungen
Klinik Lipperland – Klinik am Lietholz

Deutsche Rentenversicherung

