

GASTROENTEROLOGISCHE INTENSIVMEDIZIN 2018

ANMELDUNG

(Bitte möglichst bis zum 31.05.2018)

Fax-Nummer 0391-67-13105

Email: daniela.deutschländer@med.ovgu.de

Email: katrin.beier@med.ovgu.de

Frau Daniela Deutschländer / Frau Katrin Beier
Klinik für Gastroenterologie, Hepatologie
und Infektiologie
Universitätsklinikum Magdeburg
Leipziger Str. 44
39120 Magdeburg

NAME, Vorname:

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die o.g. Veranstaltung an.

Abendveranstaltung:

- ich nehme an der Abendveranstaltung am Freitag, 08.06.2018 teil.
- Ich nehme an der Abendveranstaltung **nicht** teil.

Unterschrift

Ort, Datum