13. OSTSCHWEIZER SYMPOSIUM FÜR PRAKTISCHE GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE

LINTH-ARENA SGU, NÄFELS/GL, 11. + 12. NOVEMBER 2010

ANMELDEFORMULAR

Bitte pro TeilnehmerIn ein Formular ausfüllen. Danke.

Senden Sie Ihre Anmeldung – am besten noch heute – an:

KMS KongressManagementSwiss, Postfach 7213, CH-3001 Bern
Tel.: 031 371 45 52 Fax: 031 371 70 40 E-Mail: kmsinfo@bluewin.ch www.kmsbern.ch

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen	Bitte frei lassen

1. TEILNEHMERIN/TEILNEHMER

o Frau o Herrn

Name: _____

Vorname: _____

Akad. Titel: _____

FMH für: _____

Beruf: (Nicht-Aerzte) _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Ich reise an mit: o Zug o Auto

Ich benötige ein Hotelzimmer: o EZ o DZ

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Ich benötige kein Hotelzimmer: o

Bitte füllen Sie auch die Rückseite aus

+

Melden Sie sich an. Am besten noch heute. Wir freuen uns auf Sie.