

Bitte zurücksenden - FAX-Antwort

5. Kronacher Onkologiegelgespräch

„Therapie von Kopf-Hals- und Thorakale Tumoren“

Datum: 23.10.2019

Zeit: 17:00 - 21:00 Uhr

Ort: Alter Rathaussaal Kronach

Lucas-Cranach-Straße 19
96317 Kronach

- Ich nehme mit _____ Personen teil.
- Ich kann leider nicht teilnehmen.

Teilnahme am Essen:

- Ich nehme mit _____ Personen teil.
- Ich kann leider nicht teilnehmen.

Fax - Antwort bitte zurücksenden bis zum 18.10.2019.
Rückmeldung dringend notwendig.

Datum / Unterschrift / Stempel

Anmeldung bitte an:

Dr. med. Martina Stauch, Niederbronner Straße 2, 96317 Kronach

FAX: 09261 6248-190

Sekretariat:

Frau Britta Günther

Tel. 09261 6248-160

Email: info@zfho.de



Für die Teilnahme an der Fortbildung
erhalten Sie **4 Fortbildungspunkte.**