

Anmeldung

Bitte teilen Sie uns bei Ihrer Anmeldung folgende Informationen mit: Vor- und Nachnamen • Praxis/ Klinik • Anschrift • E-Mail-Adresse • EFN-Barcode

Wichtig: Geben Sie bitte bei Ihrer Anmeldung an, ob Sie vor Ort oder via Livestream an der Veranstaltung teilnehmen möchten!

Die Teilnahmeinformation für den Livestream erhalten Sie rechtzeitig vor der Veranstaltung per E-Mail. **Die Teilnahme ist kostenfrei.**

Fax +49 (0) 9405 18 1006

Ich melde mich für das **Reha-Symposium** am **9. November 2024** an.

Name/Titel

Vorname

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

EFN-Barcode

Datum

Unterschrift

Ich werde teilnehmen.

in Präsenz

per Livestream