

Anmeldung

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

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 182930

Ich melde mich für das **40. Bad Abbacher Wintersymposium** am **25. Januar 2025** an.

Name/Titel

Vorname

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

Meine EFN

Datum

Unterschrift

Ich werde teilnehmen.

in Präsenz

per Livestream