

FAXANTWORT

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt bis **spätestens 29. August 2010** an:

Univ.-Prof. Dr. med. Ruth H. Strasser
Ärztliche Direktorin
Technische Universität Dresden
Herzzentrum Dresden, Universitätsklinik
Fetscherstraße 76, 01307 Dresden

FAX: 0351 450-1702

Absender / Stempel

Anrede, Titel

Name, Vorname

Anschrift

Straße, Nr.

PLZ Ort

An dem Weiter- und Fortbildungssymposium / Qualitätszirkel zum Thema

Herzinsuffizienz Eine interdisziplinäre Herausforderung

Datum: Samstag, den 04. September 2010

Uhrzeit: 9:00 bis 13:30 Uhr

Ort: MTZ, Hörsaal 1

- nehme ich teil
- nehme ich und _____ weitere Personen teil
- nehme ich nicht teil

Ort, Datum

Unterschrift