

Antwortfax an 0381 / 494 2482

(z. Hd. Bettina Haase)

Ja, ich möchte am 27./28.03.20 in Kaschow Golfpark Strelasund am medizindidaktischen Angebot teilnehmen. Bitte senden Sie mir den Seminarplan zu.

Ich interessiere mich für das medizindidaktische Angebot, kann aber nicht zu dem angegebenen Zeitpunkt teilnehmen.

Nein, ich habe kein Interesse.

Name: _____

Telefon: _____

Email: _____

Telefonisch am besten erreichbar zu folgenden Zeiten:

Praxisstempel

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!