

# Anmeldung

- Ja, ich nehme am 12. Brustkrebskongress Köln und Niederrhein am 19.01.2019 teil (kostenlos)
- Ja, ich nehme am US-Refresherkurs am 18.01.2019 teil (150,00 EUR Teilnahmegebühr)

|  |
|--|
|  |
|--|

Nachname

|  |
|--|
|  |
|--|

Vorname

männlich    weiblich

|  |
|--|
|  |
|--|

Titel

|  |
|--|
|  |
|--|

Fachrichtung

|  |
|--|
|  |
|--|

c/o ggf. Klinik

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Straße

Nr.

|  |
|--|
|  |
|--|

Land / PLZ

|  |
|--|
|  |
|--|

Ort

Privatanschrift    Klinikanschrift

|  |
|--|
|  |
|--|

Vorwahl

|  |
|--|
|  |
|--|

Telefon

|  |
|--|
|  |
|--|

Fax

|  |
|--|
|  |
|--|

E-Mail-Adresse

Niedergelassen    Klinik    Breast Care Nurse    Anderes \_\_\_\_\_

Über zukünftige Veranstaltungen zu meinem Fachgebiet bitte ich um Information per Email. Mit der Speicherung meiner Email-Adresse zu diesem Zweck bin ich einverstanden.

Ich melde weitere Personen zum 12. Brustkrebskongress Köln und Niederrhein 2019 an:

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diese Anmeldung per Fax oder per Email an Reuter Medico Consulting  
Fax: 02 21 - 48 49 67 64 · Email: [kerstin.reuter@reumedco.com](mailto:kerstin.reuter@reumedco.com) · Internet: [www.bkk2019.reumedco.com](http://www.bkk2019.reumedco.com)

**Organisation und Anmeldung:**

Reuter Medico Consulting

Spitzwegstr. 10

50933 Köln