Rücksendung bitte bis spätestens 24. September 2008

Ärztekammer Schleswig-Holstein
Herrn Thomas Neldner
Bismarckallee 8 – 12
23795 Bad Segeberg

Telefax: 04551/803-188

Schleswig-Holsteinischer Heilberufetag
am 1. Oktober 2008 in Kiel, Steigenberger Conti Hansa

❒ Ich nehme an der Veranstaltung teil.

- ❒ Ich komme allein.
- ❒ Ich komme und werde begleitet von .....

❒ Ich kann an der Veranstaltung nicht teilnehmen.

Absender: ……..

……..

……

……

……..
Datum Unterschrift