

Absender/Tel.-Nr. :

(bitte in Blockschrift oder Stempel)

Rückantwort

Kst. 9420010

Medizinische Hochschule Hannover
Unfallchirurgische Klinik - OE 6230
Dr. med. Horst H. Aschoff
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

Treffen der Endo-Exo-Prothesenträger am 8./9. Juni 2017

Ich komme gerne und nehme mit _____ Personen teil.

Name, Vorname _____

Kontaktdaten _____

An der Veranstaltung kann ich leider nicht teilnehmen.

Name in Blockschrift

Unterschrift

Über Ihre zeitnahe Anmeldung, bis spätestens 15. April 2017 würden wir uns sehr freuen.