



RÜCKANTWORTFAX

Bitte per FAX zurück an:
Sekretariat Kerckhoff-Klinik Forschungsgesellschaft mbH
Frau C. Reuschling
Fax-Nr.: 0 60 32 / 9 96 22 84

Fortbildungsveranstaltung
„Minimalinvasive Therapie von
Herzklappenerkrankungen“
10. Februar 2010, 18.00 – 20.00 Uhr

Ja. An der Fortbildungsveranstaltung
„Minimalinvasive Therapie von Herzklappenerkrankungen“
nehme/n ich/wir teil.

Name 1: _____

Name 2: _____

Name 3: _____

Anzahl Personen gesamt: _____

Nein. An der Fortbildungsveranstaltung
„Minimalinvasive Therapie von Herzklappenerkrankungen“
werde/n ich/wir nicht teilnehmen.

Datum _____

Unterschrift _____

Arztstempel