

# RÜCKANTWORTFAX

Bitte per FAX zurück an:

Sekretariat Kerckhoff-Klinik Forschungsgesellschaft mbH

Frau C. Reuschling

**Fax-Nr.: 0 60 32 / 9 96 22 84**

Fortbildungsveranstaltung  
**„Transplantation thorakaler Organe –  
State of the Art“**

30. September 2009, 18.00 – 20.00 Uhr

- Ja. An der Fortbildungsveranstaltung  
„Transplantation thorakaler Organe – State of the Art“  
nehme/n ich/wir teil.

Name 1: \_\_\_\_\_

Name 2: \_\_\_\_\_

Name 3: \_\_\_\_\_

Anzahl Personen gesamt: \_\_\_\_\_

- Nein. An der Fortbildungsveranstaltung  
„Transplantation thorakaler Organe – State of the Art“  
werde/n ich/wir nicht teilnehmen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arztstempel