



## RÜCKANTWORTFAX

Bitte per FAX zurück an:

Sekretariat Kerckhoff-Klinik Forschungsgesellschaft mbH

Frau C. Reuschling

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

Symposium  
***Herzinsuffizienz – Update 2010***  
**12. Juni 2010, 9.00 – 15.00 Uhr**

Ja. Am Symposium  
„Herzinsuffizienz – Update 2010“ nehme/n ich/wir teil.

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

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

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

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

Nein. Am Symposium  
„Herzinsuffizienz – Update 2010“  
werde/n ich/wir nicht teilnehmen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arztstempel